

就業促進定着手当に相当する退職手当支給申請書  
(必ず裏面の注意書きをよく読んでから記載してください。)

|                                                                                                   |                        |                        |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|--------|
| 1. 氏名                                                                                             |                        | 2. 受給資格証<br>番号         |        |
| 3. 住所                                                                                             |                        | 〒                      |        |
| 4. 就職先の<br>事業所                                                                                    | 名 称                    | 事業所<br>番号              | - -    |
|                                                                                                   | 所在地                    | 〒 (電話番号 )              |        |
| 5. 一週間の所定労働時間                                                                                     | 時間 分                   | 6. 求人申込み時等に明示した賃金額(月額) | 万 千円   |
| 7. 雇用期間中の賃金支払状況                                                                                   |                        |                        |        |
| ①賃金支払対象期間                                                                                         | ②<br>① の<br>基 礎<br>日 数 | ③ 賃金額<br>① ② 計         | ④備考    |
| 月 日 ～ 月 日                                                                                         |                        |                        |        |
| 月 日 ～ 月 日                                                                                         |                        |                        |        |
| 月 日 ～ 月 日                                                                                         |                        |                        |        |
| 月 日 ～ 月 日                                                                                         |                        |                        |        |
| 月 日 ～ 月 日                                                                                         |                        |                        |        |
| 月 日 ～ 月 日                                                                                         |                        |                        |        |
| 月 日 ～ 月 日                                                                                         |                        |                        |        |
| 就職年月日 ～ 月 日                                                                                       |                        |                        |        |
| 8. 上記の記載事実に誤りがないことを証明する。<br><br>令和 年 月 日 事業主氏名<br>(法人のときは名称及び代表者氏名)                               |                        |                        |        |
| 9. 失業者の退職手当支給規則第 21 条の規定により、上記のとおり就業促進定着手当に相当する退職手当の支給を申請します。<br><br>令和 年 月 日<br>公共職業安定所長 殿 申請者氏名 |                        |                        |        |
| 備<br>考                                                                                            |                        |                        |        |
|                                                                                                   | 所<br>長                 | 次<br>長                 | 課<br>長 |
|                                                                                                   |                        |                        | 係<br>長 |
|                                                                                                   |                        |                        | 係      |

(注) 記載内容について、記載した方に直接確認する場合があります。