第６号様式

失業者の退職手当支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請書 | 氏名 |  | | | | 住所又は居所 | |  | | | | |
| 前回までの支給日数 | 回数 | 期間 | | 日数 | | 金額 | | 回数 | 期間 | | 日数 | 金額 |
| １ |  | |  | |  | | ６ |  | |  |  |
| ２ |  | |  | |  | | ７ |  | |  |  |
| ３ |  | |  | |  | | ８ |  | |  |  |
| ４ |  | |  | |  | | ９ |  | |  |  |
| ５ |  | |  | |  | | 10 |  | |  |  |
| 請　求　日　数 | | | 年　　　月　　　日　から  　　　年　　　月　　　日　まで　　　　　　　日分 　　　　　　　　　　円 | | | | | | | | | |
| 退職年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | 求職年月日 | | | 年　　月　　日 | | |
| 待期日数 | | | 日 | | | | 給付日数 | | | 日 | | |
| 上記の者が次の期間失業していたことを証明します。  　　　求職の日から　　　　　日間（待期日数）  　　　　　　　　年　　　月　　　日　から  　　　　　　　　年　　　月　　　日　まで　　　　　　　　日間（請求日数）  　　　　　　年　　　月　　　日  公共職業安定所長　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり基本手当に相当する退職手当の支給を申請します。  　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　様  　　受給資格者氏名 | | | | | | | | | | | | |
| 雇用保険法第25条第１項及び第27条第１項の規定による措置 | | | | | イ　第25条第１項　　　ロ　第27条第１項  　　年　　月　　日  公共職業安定所長　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | |
| 雇用保険法第32条の規定による支給制限を行うべき事実についての連絡事項 | | | | | 年　　月　　日  公共職業安定所長　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | |