

別記様式第 16 号（第 22 条関係）

受給期間延長申請書

① 申請者	氏名		性別	男・女	受給資格証 番号	
	住所又は 居所					
② 退職年月日	年 月 日					
③ 職業に就くことが できない理由						
④ ③の理由が疾病 又は負傷の場合	傷病の名称		診療担当者			
⑤ 職業に就くこと ができない期間	年 月 日から 年 月 日まで					
<p>新潟県市町村総合事務組合退職手当支給条例施行規則第 22 条第 1 項の規定により上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>新潟県市町村総合事務組合管理者 様</p> <p style="text-align: right;">申請者氏名 <span style="float: right;">⑤</span></p>						
※ 処理欄	延長期間	年	月	日から	年	月 日まで

注 意

- 1 この申請は、管理者に受給資格証（受給資格証の交付を受けていない場合は、退職票）を添えて提出すること。
- 2 ⑤欄の「職業に就くことができない期間」とは、③欄の理由により職業に就くことができない期間のことで、その期間が3年を超えるときは、最大限3年間まで認められるものである。
- 3 ※印欄には、記載しないこと。