

別記様式第9号（第4条関係）

遺族退職手当請求書

(ふりがな) 退職者氏名	
退職時の職名 又は階級名	

上記の者は 年 月 日死亡により を退職しましたので、新潟県市町村総合事務組合退職手当支給条例第2条の規定により遺族退職手当を支給して下さるよう請求します。

新潟県市町村総合事務組合管理者 様

年 月 日

現住所	〒	
(ふりがな) 請求者氏名	㊟	
退職者との続柄		
口座振替先	金融機関名	銀行（金庫） 本（支）店 組合 支所（出張所）
	口座番号	普通貯蓄