

別記第 41 号様式（第 9 条関係）

退職手当の基本額の特例適用申請書

組合員番号		適用する定年前 1 年当たりの加算率 (適用する加算率の□にレ印を付けてください。)			
職 名					
(ふりがな) 氏 名		<input type="checkbox"/> 5%	<input type="checkbox"/> 6%	<input type="checkbox"/> 7%	<input type="checkbox"/> 年齢別特定率

上記の者に対する退職手当の基本額については、新潟県市町村総合事務組合退職手当支給条例附則第 20 項から第 22 項までの規定による特例の適用を申請します。第 23 項から第 25 項まで

年 月 日

新潟県市町村総合事務組合管理者 様

長 氏名
管理者

印

備考 不要の文字は、抹消して使用すること。