失業者の退職手当の追加給付に関する申出書

令和　　年　　月　　日

〇太枠の中に必要事項を御記入ください。

フリガナ 氏 名	受給当時	
	現在	※受給当時の氏名と異なる場合は、御記入ください。
現住所		〒
電話番号		※日中連絡のつく電話番号を御記入ください。
振込口座 ※本人口座に限ります	金融機関名	
	支店名	
	口座種別	
	口座番号	
	口座名義人 (ﾌﾘｶﾞﾅ)	※旧姓使用しているなど、口座名義人が現在氏名と異なる場合は、御記入ください。

※振込口座については、記入間違いのないようにお願いします。