退職手当支給状況証明書

 元職名

 氏　名

 生年月日　　年 　月　 日生

 上記の者に係る退職手当の支給状況を次のとおり証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 在職期間 |  自 年　　　　　月　　　　　日 年　　　月 至 年　　　　　月　　　　　日 |
| 退職手当の支給の有無（支給なしの場合は　その理由を記載） |  |
| 退職手当の基礎等 | 退職手当の基礎となった期間 |  自 年　　　　　月　　　　　日  年　　　月  至 年　　　　　月　　　　　日  |
| 退職手当の支給額 |  円 |
| 退職手当の算定の基礎となった給料月額等 |  円 |
| 退職手当の発令年月日 |  年 月 日 |

 　　年　　月　　日

 証明庁　　　　　　　　　　　　　　　印

 （注）１　退職手当には、これに相当する給与も含むものであること。

 ２　発令者が国の機関であるときは、当該機関の定める様式によることができること。