別記様式第10（その2）（第18条関係）（表面）

（特例職員用）

支給番号		所属会計名	

失業者退職手当特例受給資格証

特例受給資格者	氏名		男・女	年齢	満　歳	
	住所又は居所					
退職事由						
求職年月日	令和　年　月　日	受給期限日	令和　年　月　日			
待期満了年月日	令和　年　月　日	基本手当(日額)	円			
失業の認定日	令和　年　月　日					
管轄公共職業安定所	所在地					
	名称	印				
所轄官署等	所在地					
	名称	印				
交付年月日	令和　年　月　日					

月・日	特例一時金支給日数	支給金額	摘要	取扱者印
・				
・				
・				
・				

別記様式第十（その二）を次のように改める。