退　　職　　願

所　　属：阿賀野市消防団　　第　　分団　第　　部

階　　級：

郵便番号：

住　　所：

ふりがな

氏　　名：

このたび＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿により、　　年　　月　　日付けをもって退職したいので承認くださるようお願いします。

年　　月　　日

氏　名　　㊞

阿賀野市消防団長　様

■ 記入要領

年度切替による退団の場合、退団年月日は４月１日と記入してください。

■ 退職報償金振込先（５年以上勤務者のみ記入

金融機関名	支店名	預金の種類	口座番号（左づめで記入）
銀行　信金 農協　信組		普通・当座	

ゆうちょ銀行の方は記号（5桁）と番号（8桁）も記入してください。

記号		番号	

振込口座名義 （本人名義：カタカナで記入）	

① 5年以上勤続して退職される方には退職報償金が支給されます。
② 退職報償金は、退職者本人名義の金融機関（銀行・農協・郵便局・信用金庫・信用組合）口座へ振込みとなります。
③ 上記、押印欄には、金融機関への届け出印でなくて結構です。