

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、令和 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いたします。

令和 年 月 日

氏 名

阿賀野市消防団長

様

年度切替による退団の場合、退団年月日は3月31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。

裏 面
記入例