様式第 19 号

支給者	番号		所 属 市町村等名 大業者退職手当特例受給資格証								
特例受給	氏	名						男・女	年齢	満	歳
資格者	住所又に	所又は居所									
求職年月日			年 月		日	受 給 期] 限 日	年	月	日
待期満了年月日			年 月		日	基本手当(日額)				円	
失業の		認	忍 定 日					年	月	日	
支給庁 -		所	在	地							
		名		称							fi
交付年月日					年	Ē	月	日			
月·日 特例一 支給 F			支	金名	金額 指			要	耳	取扱者	
•											
•											
•											
•											
•									-		

注意事項

- 1 この証は、特例一時金に相当する退職手当を受けるために必要なものであるから表面 に書かれている受給期限日までは大切に保管すること。
 - もし、この証をなくしたり又は損傷したときは、速やかに申し出て再交付を受けること。
- 2 特例一時金に相当する退職手当を受けようとするときは、この証を関係書類に添えて 組合長に提出すること。
- 3 特例一時金に相当する退職手当の支給日は、組合長が特に指定した以外原則として失業の認定日と同一の日である。
- 4 偽りその他不正の行為によって高年齢求職者給付金に相当する退職手当の支給を受けたり、又は受けようとしたときは、以後、高年齢求職者給付金に相当する退職手当を受けることができなくなるほか、その返還と一定の金額の納付を命ぜられ、又は、処罰される場合がある。
- 5 氏名又は住所若しくは居所を変更したときは、失業の認定日に届書を提出すること。