**退 職 願**

　　 年 月 日

柏崎市消防団長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・階級（学校名）

　　　　　 氏　名

この度下記理由により　　 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いたします。

理 由 １ 転出・転居 ２ 自己都合 ３ 傷病

４ 死亡 ５ その他（ ）

柏 崎 市 消 防 団

所　属

階 級 １ 副団長 ２ 分団長 ３ 副分団長

４ 部 長 ５ 班 長 ６ 団 員

〒

住 所 柏崎市 番 号

番地

* 勤務年数５年以上の方は退職報償金が支給されますので、下記の口座振替申込書に必

ずご**本人名義**の口座をご記入ください。また事務手続上、支給には時間がかかります

ので、振込みまで口座の解約をしないようにお願いします。

**退職報償金口座振替申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行  以外の  金融機関名 | 銀行・信用金庫  農協・信用組合  労働金庫 | | | | 本　店  支　店  出張所 | | | | | |
| 指定預金口座 | 預金種別 | 口座番号 | | | | | | | | |
| 普通 |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | １ |  |  | |  | ０ |  | | |
| 通帳番号 |  |  |  | |  |  |  |  | １ |

５年以上の勤続者は、「退職所得の受給に関する申告書」を添付してください。



