別記様式第9の2（その2）（第17条の2関係）（表面）

（特例職員用）

支給番号		所属会計名	

失業者退職手当高年齢受給資格証

高年齢受給資格者	氏名		男・女	年齢	満	歳
	住所又は居所					
退職事由						
求職年月日	平成　年　月　日	受給期限日	平成　年　月　日			
待期満了年月日	平成　年　月　日	基本手当(日額)	円			
失業の認定日	平成　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	平成　年　月　日					

月・日	支給日数	支給金額	摘要	取扱者印
・				
・				
・				
・				

（日本工業規格B列7）