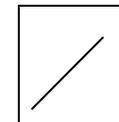


退職手当支給報告書

年 月 日

公益財団法人群馬県私学振興会 理事長 様

所在地	〒 ー	
学校法人 等名称		印鑑
代表者 氏名		



退職手当 支給年月日				教職員番号	学校番号	退職教職員氏名	学校法人等 が支給した 退職手当の 総額	協会から 給付された 退職手当の 総額	みなし 退職者	備考
令和	年	月	日				円	円		
計										

添付書類:支給したことを証する書類(受給者の領収書等)の写し