

退職所得の源泉徴収票再交付依頼書

大阪府教育庁  
学校総務サービス課長 様

令和			年			月			日
----	--	--	---	--	--	---	--	--	---

氏名	
----	--

以下のとおり退職手当に係る源泉徴収票の再交付を依頼します。

1 退職時氏名	_____
2 職員番号	_____
3 現住所	〒 _____ _____
4 退職時住所 ※現住所と退職時住所が異なる場合のみ御記入ください。	〒 _____ _____
5 生年月日	昭和・平成 _____年__月__日
6 退職時の所属・職名	_____ 学校 ・ _____
7 退職年月日	平成・令和 _____年__月__日
8 退職事由	定年・特別・自己都合・任期満了・その他 ( )
9 再交付の理由	_____
10 必要部数	_____ 部
11 電話番号 ※日中連絡のとれる電話番号を御記入ください。	_____
12 必要書類 ※□にチェックし、依頼書と同封の上、送付してください。	<input type="checkbox"/> 本人確認のための書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険者証の写し <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 返信用封筒 ・住所・宛名を記載し相当料金の切手を貼ったもの