

退職をされた方の証明書発行および源泉徴収票(再)発行について

- 【1】 下記の発行願(pdf.)を印刷の上、必要事項のご記入をお願いします。
(便箋等に必要事項をご記入いただいても構いません。)
- 【2】 「返信用封筒」に返送先を記入の上、返信するのに必要な料金の「返信用切手」を貼付して、発行願と一緒にお願いします。

*指定の様式がある場合は、発行願とともに同封してください。

*記載方法等がある場合は、発行願とともに同封してください。

- 【3】 送付先および問合せ窓口

〒206-0824

東京都稲城市若葉台四丁目32番地の2

社会福祉法人正夢の会 法人本部 宛

連絡先：042-350-3100

- 【4】 証明書の発行までに **15日前後要する**場合があります。

余裕をもってお申込みください。

お急ぎの場合は、速達やレターパック等をご使用いただくことをお勧めします。

【退職者用】

申請日 年 月 日

証 明 書 発 行 願

このシートにご記入の上、以下の書類を同封し、☑を入れてください。

☐ 返信用封筒

: 返送先記入の上、切手を貼付してください。

☐ 指定の用紙があれば、同封してください。:

資格受験のための証明の場合、要綱等の写しを同封してください。

☐ 代理人申請の場合

: 上記書類に加え、委任状および代理人の身分証明書(写)が必要です。

1. 氏名等（以下にご記入いただく情報は証明書発行目的のみに使用します。）

在職時の氏名	
(現在の氏名)	
生年月日	年 月 日
現住所	〒
連絡先	電話 (連絡可能な時間帯:)
退職年月日	年 月 日
発行してほしい 証明書の名称	
証明書の使用目的	
返送希望日	

※証明書の発行までに15日前後要する場合がありますので、こちらに依頼書が届いた日によって、ご希望に沿えないことがございます。予め、ご了承ください。そのため、余裕をもってお申込みいただくことと、お急ぎの場合は、速達やレターパック等をご使用ください。

2. 申請者(本人以外の場合はご記入ください)

発行願の申請者	(本人との関係:)
※代理人申請の場合、委任状および代理人の身分証明書(写)を同封してください。	

通信欄(発行について、知らせておきたいこと)

送付先	〒206-0824 東京都稲城市若葉台四丁目32番地の2 社会福祉法人 正夢の会 法人本部 宛
電話	042-350-3100

源泉徴収票の（再）発行願

このシートにご記入の上、以下の書類を同封し、☑を入れてください。

- ☐ 返信用封筒
- ：返送先記入の上、切手を貼付してください。
- ☐ 代理人申請の場合
- ：上記書類に加え、委任状および代理人の身分証明書(写)が必要です。

1. 氏名等（以下にご記入いただく情報は源泉徴収票発行目的のみに使用します。）

在職時の氏名	
(現在の氏名)	
生年月日	年 月 日
現住所	〒
連絡先	電話 (連絡可能な時間帯：)
退職年月日	年 月 日
必要な源泉徴収票	年分 × 通
発行理由	
返送希望日	

※証明書の発行までに15日前後要する場合がありますので、こちらに依頼書が届いた日によって、ご希望に沿えないことがございます。予め、ご了承ください。そのため、余裕をもってお申込みいただくことと、お急ぎの場合は、速達やレターパック等をご使用ください。

2. 申請者(本人以外の場合はご記入ください)

発行願の申請者	(本人との関係：)
※代理人申請の場合、委任状および代理人の身分証明書(写)を同封してください。	

通信欄(発行について、知らせておきたいこと)

送付先	〒206-0824 東京都稲城市若葉台四丁目32番地の2 社会福祉法人 正夢の会 法人本部 宛
電話	042-350-3100