

源泉徴収票再交付申請書(ファックス送信票)

市議会議員共済会 御中

送	信	日	令和	年	月	日
---	---	---	----	---	---	---

議会事務局	市区コード				市区名	都道府県	市区
	担当者氏名				お問い合わせ電話番号		

下記のとおり申請します。

年金証書番号	退職第	号
フリガナ		
氏名		
必要年	平成	年分
必要枚数	枚	
送付先	1. 受給者の自宅	2. 議会事務局
再就職日 ^{※3}	平成	年 月 日
死亡日 ^{※4}	平成	年 月 日
備考		

- (留意事項)
1. 退職年金受給者より源泉徴収票の再交付の請求がありましたら、この請求書に必要事項を記入のうえ、本会へファックスにて送付してください。源泉徴収票は本会受信日またはその翌日に普通郵便にて発送します。
 2. 源泉徴収票の送付先については、受給者の自宅(本会に届出の住所)もしくは議会事務局に限らせていただきます。
 3. 市議会議員として再就職した方が源泉徴収票の再交付を申請する場合は、再就職日を記入してください。
 4. 遺族年金受給者もしくは受給権を消滅した方のご遺族が、元退職年金受給者の源泉徴収票の再交付を申請する場合は、死亡年月日を記入してください。
 5. 遺族年金は非課税のため、源泉徴収票の交付はありません。

<共済会使用欄>

送付日	令和	午前
		午後