

株式会社 ケアプロ 本社総務部 行き

年 月 日

## 源泉徴収票（再）発行依頼書

【 年分の源泉徴収票の発行を希望します。

氏名： ㊟

(在職時の旧姓)

現住所：

現連絡先：

■既に退職者の方はこの依頼書をご記入のうえ、返信用封筒を同封（宛先明記・切手貼付必須）して下記の住所までお送りください。

### 【送り先】

〒849-0917 佐賀県佐賀市高木瀬町長瀬 1152-6 株式会社ケアプロ 本社総務部

### 【発行について】

- 前年度分は随時作成、本社総務部へ依頼書到着後2週間以内に発送
- 当年度分は最終給与発生月の翌月15日以降作成、依頼書到着後2週間以内に発送
- 退職者の方の2回目以降の再発行については有料となっております。依頼書受付後、手数料の入金確認が取れたのち2週間以内に証明書を発送いたします。
- いかなる理由があっても即日発行は致しかねますので時間に余裕をもって申し込み下さい。万が一期限内に間に合わなかった場合でも、当法人では一切の責任を負いかねます。  
(※在職者の方も同等の流れとなりますが、源泉徴収票は所属施設長及び施設事務員経由で直接お渡します)