


送 付 票

申請者	<div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px;"></div>	所属	40204 大垣・ <div style="background-color: black; width: 80px; height: 15px;"></div>
申請日	平成21年11月30日	代理申請者	40204- <div style="background-color: black; width: 80px; height: 15px;"></div>

※本案件に関する問い合わせ先を記入してください。
 電話番号
- -
(内線)
無線番号
7 -
- 2 -
無線番号がある場合は必ず記入してください。

手続名	申請番号	添付書類
退職所得申告関連の登録	 *91130001871* (初回申請番号:91130001870)	<input checked="" type="checkbox"/> 退職所得の受給に関する申告書
		<input checked="" type="checkbox"/> 口座振込及び特別徴収申出書
		<input checked="" type="checkbox"/> 退職願 (定年、任期満了以外)

[]
 →
 [教職員課ト
レイ]
 →
 []
 →
 []
 →
 []

[]
 →
 []
 →
 []

<注意>
 再申請を行うにあたって、前回申請時に提出した書類が認定権者から返却されていない場合は、追加する書類のみ添付してください。
 また、認定権者へ提出する書類が無い場合にも、この送付票は必ず提出してください。