

令和 年 月 日

佐々町水道事業 様

## 適格請求書(インボイス)交付申込書

下記のとおり適格請求書(インボイス)の交付を申し込みます。

|                    |                  |
|--------------------|------------------|
| 1 お客様番号            | ※不明な場合は空欄で構いません。 |
| 2 給水栓所在地<br>(設置場所) |                  |
| 3 使用者氏名<br>(名義人)   |                  |
| 4 送付先住所            |                  |
| 5 送付先氏名            |                  |
| 6 電話番号             |                  |
| 7 担当部署<br>担当者      |                  |
| 8 交付希望時期           | 月                |
| 9 交付希望期間           | 月分 ~ 月分          |
| 10 備考              |                  |

※1 交付希望時期に一括して送付します。

※2 水道料金のお知らせ(検針票)・納付通知書の様式はインボイスに対応しておりません。

※3 申込書は郵送・FAX・メールいずれかの方法でご提出ください。

佐々町役場水道課  
〒857-0392長崎県北松浦郡佐々町本田原免168-2  
TEL:0956-62-2101 FAX:0956-62-3178  
E-mail: [suidou@saza.nagasaki.jp](mailto:suidou@saza.nagasaki.jp)