

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 (設置場所)		
3	使用者氏名 (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 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@town.saza.lg.jp