安来市水道管理課　FAX番号　（0854）23-0554

電　　話　（0854）23-2020

上下水道料金の消費税額明細書（インボイス対応）発行申込書

　　申込者住所

　　申込者名

　　電話番号

問１インボイスを必要とする使用者番号を、下記に記入してください。

　　　使用者番号は、「ご使用水量・料金のお知らせ」などに記載しています。

①　　　　　　　－　　　　　　　　　　⑤　　　　　　　－

②　　　　　　　－　　　　　　　　　　⑥　　　　　　　－

③　　　　　　　－　　　　　　　　　　⑦　　　　　　　－

④　　　　　　　－　　　　　　　　　　⑧　　　　　　　－

問２請求月毎か年間分（該当する番号に○を付けてください。）

　　１．請求月ごとに送付　　　　　　　※毎月の請求日に送付します。

　　２．年間分をまとめて送付

　　　　事業年度の上下水道料金をまとめて送ります。期間を記入してください。

　　　　　　　　　 　月　 ～　　 　月

（例）　4月～3月の会計期間の事業者で下記のように申し込みされた場合は、

　　　　　　　４月～３月　　→　奇数月請求の場合　4月20日頃に送付します。

　　　　　　　　　　　　　　　　偶数月請求の場合　３月２０日頃に送付します。

