

返送先： 株式会社しまなみ 経理財務行
電子メール： keiri4@imabari-shimanami.jp
FAX： 0898-22-6857

適格請求書発行事業者登録に係る確認書

ご記入日	年 月 日
お名前／貴社名	
ご住所	〒
窓口部署名	
ご担当者名	
TEL	
電子メール	

※番号・メールアドレスの入力間違いにご注意願います。

以下の1～5のうち、該当する□ にチェック (✓) と必要事項の記入をお願いします。

1. 私／当社は適格請求書発行事業者登録申請済です。登録番号は次のとおりです。

T	—						—														
---	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. 私／当社は課税事業者で、適格請求書発行事業者登録予定です

申請日または申請予定日： 年 月頃

3. 私／当社は免税事業者ですが、課税事業者となり適格請求書発行事業者登録予定です。

申請日または申請予定日： 年 月頃

※2と3をご選択の場合、2023年3月31日までに取得願、2023年5月31日 まで
にご連絡をお願い致します。

4. 私／当社は免税事業者であり、適格請求書発行事業者登録は行いません。

5. その他

--

以上