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日までに取得願い、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