令和　　年　　月　　日

適格請求書登録番号提供票

　立川市長

　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　部署名

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

1. インボイス制度における適格請求書発行事業者の登録を受けていますか（いずれかにチェック）
	* 課税　　⇒ （２）へお進みください。
	* 申請中　⇒　予定時期　　　月（ご記入ください）
	* 免税　　⇒　お手続きは終了です。
2. 次の利用目的のために、適格請求書登録番号（インボイス番号）を提供します。

・消費税の確定申告（仕入れ税額控除の適用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

（３）下記空白に適格請求書登録番号（インボイス番号）（数字13桁）をご記入ください。

　　ご協力ありがとうございました。