宇部商工会議所　総務部行き

FAX：0836-22-3355

E-mali：koho@ubecci.or.jp

**適格請求書等保存方式（インボイス制度）に関する回答書**

1. 課税／免税事業者について、該当する番号に〇を付けて下さい。

１．課税事業者　　２．免税事業者

1. 問１の回答が１の場合、該当する番号に〇を付けて、項目をご記入下さい。

１．登録番号取得済

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 貴社登録番号 | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

２．登録番号未取得

1. 問１の回答が２、または問２の回答が２の場合、該当する番号に〇を付けて、項目をご記入下さい。

１．番号取得予定　　　 取得予定日：令和　　　　年　　　　月　　　　日

２．番号取得予定なし　理由：

【ご回答者様】

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 部署名 |  |
| ご担当者様 |  |
| ご住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

※ご回答内容について、問い合わせをさせていただく場合がございます。ご協力のほど何卒よろしく

お願い致します。