

令和 年 月 日

伊方町長 様

申請者

〒

住 所

(フリガナ)

氏 名

電話番号

### 上下水道料金・合併浄化槽使用料 適格請求書発行申請書

適格請求書（インボイス）の発行を受けたいので、次のとおり申請します。

使用者	水栓番号	
	検針番号	
	住 所	〒
	氏 名	(フリガナ)
	電 話 番 号	
適格請求書発行希望月	年1回（ ）月発行希望 ・ 毎月発行希望 <small>(希望される方を○で囲み、年1回発行希望の場合は発行希望月を（ ）に記入してください。)</small>	
請求期間	月分 ～ 月分まで	
備 考		

適格請求書発行事業者の登録をされている場合、記入をお願いします。

適格請求書発行事業者名	
登録番号（13桁）	
<b>【注意事項】</b> <ul style="list-style-type: none"><li>・適格請求書発行希望が上記の他にありましたら、別途ご相談ください。</li><li>・毎月発行している「検針票（使用水量・料金のお知らせ）」や現金納付の方にお送りしている「水道料金等納付書」等は、「適格請求書」に対応していません。</li><li>・次年度以降も今回申請された内容に基づき「適格請求書」を発行します。変更事項が発生した場合、再度、申請手続きをお願いします。</li></ul>	

#### 【お問い合わせ先・提出先】

〒796-0301 愛媛県西宇和郡伊方町湊浦1993番地1

伊方町上下水道課 上水道係 (Tel:0894-38-2663)

下水道係 (Tel:0894-38-2654)