水道料金消費税額明細書発行依頼書

ご記入日　令和　　年　　　月　　　日

肝付町長様

依頼者　住　　　　　　　所

氏名または法人名等

電話番号

1. 消費税額明細書の発行を希望する箇所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 水栓番号 | （　　　　　　　　　－　　　　　　　）※ご不明の場合は記入不要 |
| 設置場所 | 肝付町 |
| 契約者名 |  |
| 2 | 水栓番号 | （　　　　　　　　　－　　　　　　　）※ご不明の場合は記入不要 |
| 設置場所 | 肝付町 |
| 契約者名 |  |
| 3 | 水栓番号 | （　　　　　　　　　－　　　　　　　）※ご不明の場合は記入不要 |
| 設置場所 | 肝付町 |
| 契約者名 |  |

※4箇所以上ある場合は別葉におまとめください

2. 消費税額明細書送付先

　　□依頼者に同じ　　□消費税額明細書の発行を希望する各箇所の住所に同じ

3. 事業年度　　令和　　　年　　　月から令和　　　年　　　月までの分

※ご指定いただいた期間の消費税額明細書をまとめて発行します。

※本人確認をとらせていただく場合があります。

※消費税額明細書発行依頼書は毎年度提出してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 発行 | 入力 | 処理日 | 確認 |
|  | 月 |  | ／ |  |

〒893-1207

鹿児島県肝属郡肝付町新富98番地

　　　肝付町役場　水道課

　　　TEL：0994-65-8415

　　　FAX：0994-65-2517

NO.