

# 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. \_\_\_\_\_