

インボイス管理票発行依頼書

多摩信用金庫

		ご依頼日	年	月	日	
ご住所					お届け印	
お名前					様	
お取引店名	店	店番	お客さま番号			

私／当社は、下記のとおり、インボイス管理票の発行を依頼いたします。

1. 申込区分

都度発行または定例発行のいずれかおよび定例発行の場合は新規・変更・解約のいずれかを○で囲んでください。

<input type="radio"/>	(1) 都度発行
2. をご記入ください。	

<input type="radio"/>	(2) 定例発行		
	① 新規	② 変更	③ 解約
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
新規・変更の場合は3. をご記入ください。			

2. 都度発行の期間

2023年10月1日以降の期間をご記入ください。

年	月	日	～	年	月	日
---	---	---	---	---	---	---

3. 定例発行の開始年・発行月

1年に1回発行し、登録のご住所に郵送します。

(1) 開始年

※開始年月の翌月末日(末日が休日の場合は前営業日)まで依頼可能です。

年	より開始
---	------

(2) 定例発行月

ご希望のいずれかの月を1つ選択して○で囲んでください。

1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

金庫使用欄

オペコード	受付店 (僚店受付の場合)	受付	照合	定例確認	登録	検印
10-012						
コード	店					
1(インボイス管理票照会)						
2.(インボイス管理現況照会)						

(※1) お届け印がない場合は通帳や本人確認書類で確認し、お届け印欄に確認書類等を記入して照合印を押印する。

(※2) 定例発行は、受付時に既契約がないことを確認し、「定例確認」に確認者が印を押印する。

定例発行開始年・発行月	インボイス管理票対象期間	郵送月
1月	前年2月1日～当年1月31日	当年3月中旬
2月	前年3月1日～当年2月28日(閏年は29日)	当年4月中旬
3月	前年4月1日～当年3月31日	当年5月中旬
4月	前年5月1日～当年4月30日	当年6月中旬
5月	前年6月1日～当年5月31日	当年7月中旬
6月	前年7月1日～当年6月30日	当年8月中旬
7月	前年8月1日～当年7月31日	当年9月中旬
8月	前年9月1日～当年8月31日	当年10月中旬
9月	前年10月1日～当年9月30日	当年11月中旬
10月	前年11月1日～当年10月31日	当年12月中旬
11月	前年12月1日～当年11月30日	翌年1月中旬
12月	当年1月1日～当年12月31日	翌年2月中旬

残高証明書発行手数料	前月末日を証明日とする残高証明書 ※手数料引落日は証明日の属する月の翌々月10日(休日の場合は翌営業日)
電債手数料	当月の利用 ※手数料引落日は利用月の翌月25日(休日の場合は翌営業日)