

通知書継続〈発行・解除〉申込書

都留信用組合

御中

令和

年

月

日

ご住所	電話番号(— —)	お届け印
お名前		

私(当社)名義で貴組合にて行ったインボイス制度に該当する消費税発生取引の通知書の発行を下記に依頼します。なお、本申込書をもって都度通知書発行申込書を提出することを省略いたしますので、ご了承ください。また、この申込書に基づく取扱について貴組合が必要と認めた場合には、私(当社)に通知することなく解除されても異議はありません。

記

1. 発行区分(チェックを付けてください)

☐ 継続発行	☐ 継続発行解除
-------------------------------	---------------------------------

2. 対象口座(解除時は記入不要です)

預金科目	当座 ・ 普通	当座 ・ 普通	当座 ・ 普通	当座 ・ 普通
口座番号				

3. 発行周期(解除時は記入不要です)

発行周期 (○をつけてください)	発行基準月(月末で通知書を作成いたします)
毎月	申込月を発行基準月とし、発行いたします
12ヶ月	毎年()月

※発行は発行基準月の翌月となります。

例)発行周期を12ヶ月、発行基準月に3月と指定した場合、4月1日～3月31日を4月に、発行いたします。

【組合使用欄】

処理内容	係印(小)
通知書継続発行管理表の記入	

顧客番号	
------	--

申込 ⇒	営業店			⇒	事務部		⇒	営業店
	検印	印鑑照合	係印		検印	係印		保管日()
								※通知書継続発行受付簿に 保管日を記入する

解除 ⇒	解除日		検印(小)	係印(小)	⇒ 事務部へイメージ管理にて報告
	☐ 顧客依頼⇒通番()				
	☐ 組合任意⇒理由()				