

適格請求書交付申請書(記入例)

申請日 令和 年 月 日

宛先：遠賀・中間地域広域行政事務組合 代表理事 様

し尿収集申込時に付与された12桁の番号を記入してください。

通知番号

0-0000-0000-00-0

収集世帯情報 (交付を希望する方)	収集場所 (収集住所)	〒807-0001 福岡県遠賀郡水巻町猪熊10丁目1番32号 (電話番号：093-201-2184)
	収集場所及び収集名義を記入してください。	（電話番号：093-201-2184） ギョウセイジムクミアイ ミズマキシテン
異送付先	収集場所以外の住所に適格請求書の郵送を希望する場合は、郵送を希望する住所、宛先、収集名義者との関係を記入してください。	中間地域広域行政事務組合 水巻支店 遠賀郡遠賀町大字今古賀603-1 (電話番号：093-293-3581)
	フリガナ	オンガ・ナカマチイキコウイキギョウセイジムクミアイ
	氏名又は名称	遠賀・中間地域広域行政事務組合
	収集名義者との関係	遠賀・中間地域広域行政事務組合の本店

※原則として適格請求書は収集場所(収集住所)に郵送いたします。

ただし、収集場所(収集住所)以外への郵送を希望する場合は異送付先の記入をしてください。

異送付先の記入がある場合のみ、記入いただいた異送付先に郵送をいたします。

問い合わせ先	担当部署	遠賀・中間地域広域行政事務組合 業務第2課 衛生係
	フリガナ	コウイキ タロウ
	担当者名	広域 太郎 093-293-3581

申請書類に不備、不明な点があった場合に連絡をしますので対応ができる方を記入してください。

備考	適格請求書は原則として1月に直近の1年間分(1月～12月収集分)を一括発行し、郵送を行いますので、その他期間分の適格請求書の交付を希望される場合は備考欄に希望する期間を記載してください。
----	---

職員記入欄	<対応状況>	<input type="checkbox"/> システム入力	<input type="checkbox"/> 名簿確認
		<input type="checkbox"/> 交付書類発行	<input type="checkbox"/> 交付書類郵送
職員記入欄は当組合の職員が事務処理の確認を行う項目のため、記入しないでください。		()	確認者 ()