2023年　　月　　日

お客様各位

事業所名

代表者職・氏名

**インボイス（適格請求書）発行事業者登録番号のご通知とご依頼について**

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、2023年10月１日から消費税適格請求書等保存方式（インボイス制度）が導入され、これに伴い弊社の適格請求書発行事業者登録番号をご通知申し上げるとともに、貴社の登録状況について下記の回答欄に必要事項をご記入の上、弊社までご返信賜りますようお願い申し上げます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T |  | － |  |  |  |  | － |  |  |  |  | － |  |  |  |  |

1. 弊社登録番号：

２ 貴社へのご依頼事項

貴社登録状況について下記回答欄にご記入の上郵送又はFAXにてご返信をお願いいたします。

**ご回答期限：2023年　　月　　日**

1. お問合せ・返信先

|  |  |
| --- | --- |
| 弊社名 |  |
| 担当者部署・氏名 |  |
| 弊社所在地 | 〒 |
| 弊社ＴＥＬ |  |
| 弊社ＦＡＸ |  |

|  |
| --- |
|  |

**インボイス（適格請求書）発行事業者登録に関する解答欄**

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 部署・ご担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

**↓ 該当欄に〇印をお願いします。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **インボイス発行事業者に登録済　　　↓ 登録番号をご記入下さい。** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T |  | － |  |  |  |  | － |  |  |  |  | － |  |  |  |  |
|  | **インボイス発行事業者に登録予定　　　予定時期　　　年　　　月頃** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **登録するか否か検討中** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **登録予定なし** | | | | | | | | | | | | | | | | |