

適格請求書発行事業者登録番号等通知書

株式会社サルード行

F A X : 0796-24-7525 E-mail: salud-info@salud.co.jp

※FAX 番号・メールアドレスの入力間違いにご注意願います。

※メール本文に下記事項ご記入の上、送信いただいても結構です。

御社名		御住所	
電 話		F A X	
ご担当部署		ご担当者名	

インボイス制度への対応状況について、ご記入の上、返送をお願いします。

1. 既に適格請求書発行事業者登録申請済で登録番号を取得されている場合

下記に登録番号をご記載下さい。(Tの後に13桁の数字)

T																						
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. これから適格請求書発行事業者登録申請予定の場合

下記①に「法人番号」と、登録申請時期(予定)をご記載下さい。

大変お手数ですが、登録申請・番号取得後、下記②に登録日をご記載の上、登録日から1か月以内に再度ご連絡下さい。

① (法人番号) ※個人事業主等で法人番号が無い場合は記載不要

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(適格請求書発行事業者登録申請予定時期: _____ 年 月 頃)

② 登録年月日: _____ 年 月 日 (※元々法人番号が無い場合は、上記1に取得された適格請求書発行事業者登録番号を併せてご記載下さい。)

3. 適格請求書発行事業者の申請をされない場合

該当する理由を下記 □ にチェック (✓) 及びご記入をお願いします。

<input type="checkbox"/>	免税事業者であるため申請を行わない (課税事業者にはならない) (課税売上高 1,000 万円以下の事業者様等)
<input type="checkbox"/>	その他 (_____)

(通知書様式は弊社 Web サイトからもダウンロードできます。 <https://www.salud.co.jp/>)

以上