

令和5年9月22日

上（下）水道使用者 様

美咲町役場上下水道課

インボイス発行の意向調査について

日頃より上（下）水道事業の運営につきましてご理解ご協力いただきありがとうございます。
ございます。

さて、令和5年10月1日からのインボイス制度開始に伴い、インボイス発行について意向調査を行います。調査対象者は、課税事業者（法人・個人事業主等）です。

インボイス発行を希望される方は、裏面の該当項目またはホームページに掲載している様式にご記入のうえ、ご提出ください。

なお、提出方法につきましては、メール、FAX、持参、郵送等形式は問いません。

ご不明な点がございましたら下記までお問い合わせください。

○ホームページURL

<https://www.town.misaki.okayama.jp/soshiki/suidou/24459.html>

提出先・問い合わせ先

〒709-3717

岡山県久米郡美咲町原田 1735

美咲町役場 上下水道課

TEL：0868-66-3084

FAX：0868-66-2038

メールアドレス：suido@town.okayama-misaki.lg.jp

※インボイスの発行は、納付書、検針票では行いません。

① お客様番号

※インボイス発行が必要な検針票に記載しているお客様番号をご記入ください。
複数あれば、複数ご記入ください。

※下水道のみで検針票がない方は、②からご記入ください。

② 使用者名

※使用者の名称(氏名)をご記入ください。

※納付書に記載している通知書番号が分かればご記入ください。

上水道

--	--	--	--

下水道

--	--	--	--

③ 発行時期

毎月

--

→

※毎月15日以降に郵送にて発送します。

年1回

--

→

※以下の④、⑤にご記入ください。

※「毎月」または「年1回」どちらかに○をしてください。

④ ※年1回の場合

--

月(月使用)請求分

～

--

月(月使用)請求分

⑤ ※年1回の場合の送付時期

毎年

--

月

※希望月の15日頃郵送にて1年分をまとめて
発送します。

⑥ 上記①～⑤の回答についてのお問い合わせ先及びインボイスの送付先

住所

事業所名または氏名

連絡先及び担当者名

※□の枠にご記入ください。