

# 「インボイス管理票」発行依頼書

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

遠州信用金庫 御中

## 1. 申込者

お取引店	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
おところ			
おなまえ			
法人の場合 お取引担当者			

● 申込者は、次のとおり、「インボイス管理票」の発行を依頼します。

## 2. 発行を希望する期間

発行開始日	年	月	日
発行終了日	年	月	日

※ 発行開始日から発行終了日の期間は最大1年間を指定できます。

※ 発行開始日は申込日の13か月前～申込日の2営業日前を指定してください。

※ 発行終了日は申込日の2営業日前までの日を指定してください。

### <金庫使用欄>

インボイス管理現況照会（定例発行を確認する場合）

バコード 10-012	処理区分 2	顧客 番号	フリット 3
----------------	-----------	----------	-----------

店番	顧客番号	受付店
----	------	-----

インボイス管理現況照会

バコード 10-012	処理区分 1	顧客 番号	対象 開始日	対象 終了日	フリット 2
----------------	-----------	----------	-----------	-----------	-----------

(14か月前まで可)

事務管理	依頼書送付日	検印	係印
(発行明細へ保存)			

\* 本部でユニットベースの020経営企画部「インボイス発行管理」へ今回の交付照会票と当依頼書をセットで保存する