

水道料金 消費税額明細書発行申請書

		水栓番号	
簡易水道 契約者名	住 所		
	氏 名		
	電話番号		
	お客様番号		

適格請求書発行 事業者登録番号	<table><tr><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	T													
T															

※登録している場合、ご記入ください。

水道給水装置設置場所 (アパート名・部屋番号まで ご記入ください)	
---	--

適格請求書（インボイス）の発行について

○発行を希望する時期

☐ 毎月（1ヶ月分）

☐ 年1回（ 月～ 月分） 月発行希望

○送付先（契約者名と異なる場合はご記入ください。）

--

【申請書提出先】

郵送：熊本県阿蘇郡西原村大字小森3259
西原村役場 水道課 水道係

FAX：096-279-3438

問い合わせ先

西原村役場水道課 水道係

直通 096-279-4398

FAX 096-279-3138