

適格請求書交付希望届

栄村長 様

届出年月日

年 月 日

1 申込種別		下水道
2 届出人 (使用者)	住所	〒
	氏名又は 法人名	
	担当者	
	連絡先	
3 設置(使用)場所		※複数ある場合は全てご記入ください。
4 適格請求書 (受領通知書)の送付先		送付先：
		電話番号：
5 適格請求書 (受領通知書)の送付方法		<input type="checkbox"/> 決算月までの一年分一括送付(決算月： 月) <input type="checkbox"/> 請求月送付 月請求分から

※郵送での送付となります。

※下水道(個別浄化槽、農業集落排水)の使用料は定額で毎月請求しています。

お問い合わせ先	〒389-2792 長野県下水内郡栄村大字北信3433 建設課 上下水道係 電話0269-87-3113 FAX0269-87-3083
---------	--