

## 適格請求書（インボイス）交付・解除依頼書

内藤証券株式会社 殿

※太枠内にご記入ください。

	申請日	202 年 月 日
部店名	部店コード	口座番号
	3	
ご住所	(フリガナ) 〒 -	
お電話番号	( - - )	
法人名 (ご氏名)	(フリガナ)	お届け印 <small>法人のお客様にご捺印ください</small>

当社（私）は下記の通り、適格請求書（インボイス）の交付（解除）を依頼いたします。

記

下記のいずれかのボックス□に✓をつけてください。

交付依頼	<input type="checkbox"/> 新規申込み	今後、お取引が行われた際に毎月インボイスを交付します。 過日分も必要な場合：過去（最長1年3か月）にさかのぼってインボイスを交付します。 ≪選択してください≫ <input type="checkbox"/> 月ごとに作成                 作成期間（202 年 月 ～ 202 年 月） [補足] 制度開始：2023年10月  <input type="checkbox"/> 一つの書式にまとめて作成                 過去のお取引内容（最長1年3か月）を記載します。
解除依頼	<input type="checkbox"/> 解除依頼	既に登録されている交付依頼を解除します。

【社内使用欄】Plate/SNR 登録

交付	新規	GI311	適格請求書交付区分（2を新規指定）
	過日（月ごと）	G4412	90：適格請求書・再作成（月指定）
	過日（一括）	G4412	91：適格請求書・再作成（蓄積明細分すべて）
解除	解除申請	GI311	適格請求書交付区分（2の指定を解除）

印鑑照合	入力者	確認者	内管責任者