

適格請求書(インボイス)発行申請書

令和 年 月 日

事業者名	
住所(送付先)	〒
担当者	
連絡先	
対象期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

し尿くみ取り整理番号(対象期間の5桁の整理番号でわかるもの全て記入してください)

送付先
秦野市生活環境課
〒 257-8501
神奈川県秦野市桜町1丁目3番2号
TEL:0463-86-6037
FAX:0463-82-7410
Email:s-kankyou@city.hadano.kanagawa.jp