

し尿処理手数料に関する適格請求書（インボイス）発行申請書

年 月 日

（あて先）相楽広域行政組合事務局

kouiki@souraku-kyoto.or.jp

し尿処理手数料に関する適格請求書（インボイス）制度対応の明細書の発行を申請します。

会社名	
住 所	
電話番号	
メール アドレス	
担当者名	
し尿くみ取り日	
し尿くみ取り場所 (※上記住所と違う場合は ご記入ください)	
し尿くみ取り券 使用枚数	
依頼先のし尿 くみ取り業者名	
くみ取りの頻度	今後も1か月に1回以上定期的にくみ取りがある (どちらかに○を付けて下さい) ある ない