適格請求書発行事業者（インボイス制度）登録番号申告書

年　　月　　日

北見市長　様

申告者　　住所

商号又は名称

代表者職氏名

　私は、北見市に対して、適格請求書発行事業者（インボイス制度）登録番号を以下の通り申告いたします。

※適格請求書発行事業者（インボイス）の登録の有無等について、該当するほうに○をつけて、必要事項を記入してください

**・登録している**

　⇒Ｔから始まる１３桁の登録番号を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ｔ |  | ― |  |  |  |  | ― |  |  |  |  | ― |  |  |  |  |

**・登録していない**

　　⇒今後の予定について当てはまるものを選択してください。

　　・今後、登録申請を行い、登録する予定である。

　　　　　・現在、登録申請中である。

　　　　　・登録の予定はない。

　　　　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）