

FAX 552-8860 【糸魚川商工会議所 中小企業相談所 行き】

## インボイス制度個別相談会 参加申込書

下記の欄に必要事項をご記入ください。

事業所名			
	(TEL )		
参加者	参加	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦	
	希望日	⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭	
※いずれかに○印をお願いします。			
貴社の消費税	<input type="checkbox"/> 免税事業者	<input type="checkbox"/> 簡易課税事業者	<input type="checkbox"/> 本則課税事業者
説明会の過去の受講	<input type="checkbox"/> 今回初めて		<input type="checkbox"/> 受講あり
貴社のインボイス登録状況	<input type="checkbox"/> 登録済		<input type="checkbox"/> 未登録

### 【お申し込みに関する留意事項】

- ① 時間の割振りは、当所で行いますのでご了承ください。
- ② お申し込みは、FAX または TEL でお願いいたします。
- ③ ご不明な点がございましたら、下記問合せ先までお願いいたします。

【問合せ先】糸魚川商工会議所 中小企業相談所 TEL: 025-552-1225 FAX: 025-552-8860

### ※事前に消費税等の質問がございましたらご記入下さい※

例：・インボイス登録をしたが、請求書内容がわからないので、教えてほしい。  
・免税事業者も、インボイスの発行事業所への登録申請を行わなければいけないものか？