

承認送信事業者不適用届出書



| | | | |
|-------------------------------------|-------------|---|--------------------------|
| 令和 年 月 日 _____ 税務署長殿 | 届 出 者 | (フリガナ) 納 税 地 | |
| | | | (〒 -) |
| | | | (電話番号 - -) |
| | | (フリガナ) 氏 名 又 は 名 称 及 び 代 表 者 氏 名 | |
| | | 法 人 番 号 | ※ 個人の方は個人番号の記載は不要です。 |
| 下記のとおり、消費税法施行令第18条の4第9項の規定により届出します。 | | | |
| 承認送信事業者 の 識 別 符 号 | | | |
| 承認送信事業者 の承認を受けた年月日 | 令和 年 月 日 | | |
| 購入記録情報の提供 をやめようとする日 | 令和 年 月 日 | | |
| 参 考 事 項 | | | |
| 税 理 士 署 名 | (電話番号 - -) | | |

| | | | | | | |
|---------------------------------|-------|-------|------|-------|------|-------|
| ※ 税 務 署 処 理 欄 | 整理番号 | | 部門番号 | | 番号確認 | |
| | 届出年月日 | 年 月 日 | 入力処理 | 年 月 日 | 台帳整理 | 年 月 日 |

- 注意 1. この届出書は、消費税法施行令第18条の4第1項の規定の適用を受ける必要がなくなったときに、納税地の所轄税務署長に提出してください。
2. 税務署処理欄は、記載しないでください。