インボイス発行・発行中止依頼書

									2	0			年			月			日

お電話（　　－　　－　　）

ご住所　〒

お名前

店番	科目	手数料引落口座
	□普通　□当座	
	□普通　□当座	
	□普通　□当座	
ご依頼内容	□発行　□発行中止	

（１）ご依頼をいただいた口座分のみ発行いたしますので記載漏れにご注意ください。手数料引落口座を追加・変更された場合は再度本依頼書のご提出をお願いいたします。

（２）本依頼書をご提出いただいた翌月の引落分から発行が可能です。
例：2025 年４月にご提出　⇒　初回発送 2025 年５月（４月分結果明細）

（３）当行へお届出のご住所へ送付します。お届出住所以外への送付をご希望の場合は、「郵送先住所依頼書」をご提出ください。

（４）対象のお取引がない月は、発行いたしません。

〔銀行使用欄〕

店番		CIF	

確認事項			確認方法	チェック
1	CIF 確認	発行が必要な CIF を全て記入する ※CIF 単位で発行のため	TC1101	□
2	郵送先確認	記入住所と元帳住所の一致確認 ※郵送先住所の登録が必要な場合は「郵送先住所依頼書」を受入。	2900-01 TC1201	□

業務統括部	受付店	
受付	検印	受付