

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										
口座振替			委託者コード :										
ご依頼内容			☐ 発行 ☐ 発行中止										

- (1) ご記入いただいたお取引店分の明細を記載したおはがきを発行いたします。手数料引落口座等を追加・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月の翌月から発行いたします。
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) 当行へお届けのご住所へ送付いたします。お届け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。
- (5) 手数料を店頭やお振込等口座引落以外の方法でお支払いの場合等、おはがきの発行ができない場合がございます。詳しくはお取引店へご相談ください。

〔銀行使用欄〕

店番				C I F									

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