

インボイス対応 消費税額明細書交付申請書

令和 年 月 日

龍郷町水道事業 御中  
龍郷町下水道事業 御中

申請者 住所（所在地）

氏名（名称）

電話番号

使用者名	
設置場所	龍郷町
水栓番号	※水道料金消費税額明細書が必要な場合は記入してください。
必要書類	消費税額明細書（必要な書類に✓をしてください） <input type="checkbox"/> 水道料金 消費税額明細書 <input type="checkbox"/> 合併浄化槽使用料 消費税額明細書 交付希望月 _____ 月（交付希望月から過去1年分）

※申請に係る手数料は不要です。

提出先

〒894-0192

鹿児島県大島郡龍郷町浦110番地

龍郷町役場 生活環境課

TEL 0997-69-4525 FAX 0997-62-2535

e-mail : seikatsu@town.tatsugo.lg.jp