

インボイス通知書 (DM)  
 継続発行・変更・解約依頼書

記入見本

湘南信用金庫 御中

私(当社)の取引にかかるインボイス通知書(DM)に関して下記の通り依頼します。

ご依頼日	令和 ● 年 ● 月 ● 日		
おところ	横須賀市大滝町2-2 ご連絡先電話番号●●●-●●●●-●●●● (ご担当者名 ●● )		
おなまえ	株式会社 湘南 代表取締役 湘南 太郎		届出印 印
依頼事項 (該当に○印)	<input checked="" type="radio"/> 発行	<input type="radio"/> 変更	<input type="radio"/> 解約
※発行 サイクル	毎月 ・ 3ヵ月 ・ 6ヵ月 ・ <input checked="" type="radio"/> 年1回		
※発行 基準月	<input checked="" type="radio"/> 月	・発行サイクルが「毎月」の場合は、記入不要です。 ・発行サイクルが「3(6)ヵ月」の場合は、ご依頼日の属する月から「2(5)ヵ月」以内の月をご記入ください。	
発行(対象) 店舗名	本店 <input checked="" type="radio"/> 営業部 <input type="radio"/> 支店		
科目 口座番号	<input checked="" type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 当座 1234567		

変更の場合も、変更内容を含めた太線内の全ての項目をご記入ください。

インボイス通知書の発行を依頼するお取引店舗及び口座番号を1口座ご記入ください。

・太線内をご記入のうえ、届出印を押印してください。

発行基準月と発行サイクルについては下記を参照しご記入ください。

例1) 発行サイクル「毎月」の発行基準月は「ご依頼日の属する月」です。  
 →ご依頼日4月15日の場合、直近到来する4月分の明細を5月中旬に郵送します。以降は毎月月末基準で発行し郵送します。

例2) 発行基準月「9月」発行サイクル「年1回」  
 →発行前年10月～直近到来する9月分の明細を10月中旬に郵送します。以降は毎年9月の月末基準で発行し郵送します。

ます。なお、対象期間

5-322-4002

00~17:00)へ

以上

金庫使用欄

受付店: \_\_\_\_\_

登録日	店番	顧客番号	検印	印照合	受付印