

輸出物品販売場における購入記録情報の提供方法等の届出書

收受印

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	印
	法 人 番 号	※ 個人の方は個人番号の記載は不要です。	
	_____ 税務署長殿		

下記のとおり、電子情報処理組織を使用して購入記録情報の提供を行いたいので、消費税法施行令第18条第6項の規定により届出します。

輸出物品販売場の所在地	(〒 -) (電話番号 - -)
輸出物品販売場の名称	
許可等の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 一般型輸出物品販売場 <input type="checkbox"/> 手続委託型輸出物品販売場 <input type="checkbox"/> 臨時販売場を設置する事業者

輸出物品販売場 (臨時販売場を設置する事業者) の許可等を受けた年月日	平成 年 月 日 令和 年 月 日 ※届出日時点で許可等を受けていない場合は記載不要です。
---	---

購入届出者が自ら 購入記録情報の 提供を行う場合	電子証明書の発行の要否	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	(フリガナ) 電子メールアドレス (80文字以内)	_____@_____ ※電子証明書の発行が必要な場合に記載してください。

提供方法 承認送信事業者が 購入記録情報の 提供を行う場合	承認送信事業者の識別符号	801100112425001400001
	承認送信事業者の氏名又は名称	スマートテクノロジーズ&リソーシーズ株式会社

参考事項	
税理士名印	_____ 印 (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 税務署処理欄は、記載しないで下さい。