ＦＡＸ：０３－３３４６－０８８７

回　答　用　紙

株式会社昭和石材工業所

管理事業本部 管理事業部 経理課　宛

適格請求書発行事業者登録番号の取得状況について

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名（屋号・氏名） |  |
| 取引先コード | 当社記入欄 |

1. 回答事項

貴社の状況に該当する項目にご回答お願いいたします。

 □　適格請求書発行事業者登録番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

□　未取得　登録予定 □　有　　時期　【　　　　　年　　　月 】

□　無

1. 貴社ご連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| ご担当部署 |  |
| ご担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |

1. 返信先

上記FAX番号または下記宛先までご返信ください。

〒160-0023

東京都新宿区西新宿6-14-1　新宿グリーンタワービル

株式会社昭和石材工業所　管理事業本部 管理事業部 経理課　宛