

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 管轄 税務署長殿	届	(フリガナ) 納 税 地	プンキョウク セキグチ1-20-10 (〒112-0014) 文京区関口1-20-10 (電話番号 03-5229-5190)
	出	(フリガナ) 氏 名 又 は 名 称 及 び 代 表 者 氏 名	カブシキガイシャビジコム チュウマンヒロシ 株式会社ビジコム 中馬 浩
	者	法 人 番 号	※ 個人の方は個人番号の記載は不要です。 3 0 1 0 0 0 1 0 0 6 6 0 4

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	(〒460-0008) (電話番号 092-434-5580) 山口県岩国市麻里布町2-9-24
輸出物品販売場の名称	BUSICOM Shop
許可等の区分	<input checked="" type="radio"/> 一般型輸出物品販売場 <input type="radio"/> 手続委託型輸出物品販売場 <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 平成 <input checked="" type="radio"/> 令和 1 年 1 月 1 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 記 録 情 報 の 提 供 方 法	届出者が自ら	電子証明書の発行の要否	<input type="radio"/> 必要 <input checked="" type="radio"/> 不要
	購入記録情報の提供を行う場合	(フリガナ) 電子メールアドレス (80文字以内)	記載不要
	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	3010000100660401400001
		承認送信事業者の氏名又は名称	株式会社ビジコム

参考事項	※ 赤文字は、転記してください
税 理 士 名	(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

注意 税務署処理欄は、記載しないで下さい。