

インボイス制度 寄稿申込書

申込日		管理番号	
申込者			
担当部署名 又は 担当者名		連絡先	
		Tel	
		Mail	
寄稿の概要			
機関誌名等			
掲載予定日			
上記、 掲載予定日 に対する締切日			
機関誌等の主な 業種・読者層			
【ひな型の提供を希望する場合】			
希望するひな型	☐ A4媒体4枚程度 ☐ A4媒体2枚程度 ☐ A4媒体1枚程度 ☐ 改正案		
【ひな型以外を希望する場合】			
予定 文字数			
希望する内容等			
連絡日		寄稿担当者	

※お手数ですが、太枠内の項目につきましてご記入願います。

インボイス制度 寄稿文提供申込書

申込日	20xx/xx/xx	管理番号	
申込者	〇〇協会		
担当部署名 又は 担当者名	〇〇協会事務局〇〇課〇〇	連絡先	
		Tel	
		03-XXXX-XXXX	
		Mail	
xxxxxxxx@xxx.xx.xx			
寄稿の概要			
機関誌名等	〇〇 〇月号		
掲載予定日	20xx/xx/xx		
上記、 掲載予定日 に対する締切日	20xx/〇/xx	申込日から締切日まで は1月程度は間を空けて ください。	
機関誌等の主な 業種・読者層	〇〇業		
【ひな型の提供を希望する場合】			
希望するひな型	☐ A4媒体4枚程度 ☒ A4媒体2枚程度 ☐ A4媒体1枚程度 ☐ 改正案		希望されるひな形に チェックをいれてくださ い。
【ひな型以外を希望する場合】			
予定 文字数	/		ひな形を希望される場 合は記載不要です。
希望する内容等	/		
連絡日		寄稿担当者	

※お手数ですが、太枠内の項目につきましてご記入願います。

インボイス制度 寄稿文提供申込書

申込日	20xx/xx/xx	管理番号	
申込者	〇〇協会		
担当部署名 又は 担当者名	〇〇協会事務局〇〇課〇〇	連絡先	
		Tel 03-XXXX-XXXX	
		Mail xxxxxxxx@xxx.xx.xx	
寄稿の概要			
機関誌名等	〇〇 〇月号		
掲載予定日	20xx/xx/xx		
上記、 掲載予定日 に対する締切日	20xx/〇/xx		申込日から締切日まで は1月程度は間を空けて ください。
機関誌等の主な 業種・読者層	〇〇業		
【ひな型の提供を希望する場合】			選択不要です。
希望するひな型	☐ A4媒体4枚程度 ☐ A4媒体2枚程度 ☐ A4媒体1枚程度 ☐ 改正案		
【ひな型以外を希望する場合】			
予定 文字数	4,500文字程度(分かりやすいように図等も入れてほしい)		
希望する内容等	・免税事業者との取引について ・具体的なインボイス対応 ・〇〇業の留意すべき事項		
連絡日		寄稿担当者	

※お手数ですが、太枠内の項目につきましてご記入願います。