

提出日： 年 月 日

適格請求書発行事業者登録番号通知書

適格請求書発行事業者登録番号	T
----------------	---

会社名	
所属部署	
担当者名	
連絡先 (電話番号又は携帯番号)	

通知方法：下記のいずれかの方法によりご提出願います。

① FAX： 0428-74-9383

② 郵送： 〒198-0105 東京都西多摩郡奥多摩町小丹波489番地
株式会社エム・アイ・オー管理部宛

■備考欄

--