

適格請求書・支払い証明書発行依頼書について (必要な方のみ)

適格請求発行事業者登録番号:T6010605002368
 【提出先】 公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会
 函館事務所

〒049-0101 北斗市追分3-1-1
 TEL:0138-49-9044

FAX:0138-49-9045

MAIL:hakodate@bcsa.or.jp

【営業時間:月～金曜日 9:00～17:00】

適格請求書又は支払い証明書いずれかが必要な方へ以下の依頼書に基づき発行します。記入のうえ上記【提出先】へ提出してください。支払い証明書については、入金確認後の発行となります(銀行振込みは領収書の発行ができませんので、支払い証明書にて対応します。)

適格請求書・支払い証明書発行依頼書

各項目及び該当する口欄に「レ」点又は「■」を記入してください。

必要な書類	↓どちらかを選択してください		お渡し時期を選択してください	
	<input type="checkbox"/> 適格請求書 <input type="checkbox"/> 支払い証明書		<input type="checkbox"/> 講習日前 <input type="checkbox"/> 講習当日 <input type="checkbox"/> 修了証交付時 <input type="checkbox"/> その他()	
開催月	月分			
講習の種類別	技能講習	<input type="checkbox"/> 玉掛け <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン <input type="checkbox"/> 高所作業車 <input type="checkbox"/> ガス溶接		
	特別教育	<input type="checkbox"/> クレーン運転 <input type="checkbox"/> 自由研削といし <input type="checkbox"/> テールゲートリフター <input type="checkbox"/> 小型車両系建設機械(整地等) <input type="checkbox"/> ローラー <input type="checkbox"/> 巻上げ機 <input type="checkbox"/> フルハーネス		
	安全教育等	<input type="checkbox"/> 振動工具取扱作業者 <input type="checkbox"/> 刈払機 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士安全衛生 <input type="checkbox"/> 天井クレーン定期自主検査 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン定期自主検査		
受講者氏名				名分
請求書発行日 ※適格請求書の場合のみ記入	年	月	日	
振込日 ※支払い証明書の場合のみ記入	年	月	日	
記載する会社名 ※個人の場合は氏名				
記載する住所	〒	—		
備考 ※送付先の指定がある場合など				

以下協会使用欄につき記入不要。

受付日	発行日	郵送・受講者・修了証		
-----	-----	------------	--	--

