中野市情報通信施設使用料のインボイス交付申込書

令和　年　月　日

　中野市長　　様

（申込者）

住所

氏名

電話　　　（　　）

　中野市情報通信施設条例第８条に基づく使用料について、インボイスの交付を下記のとおり申し込みます。

記

１　使 用 者 名

２　使用場所住所　　　　 中野市

３　使 用 料 名　　　　　有線テレビ使用料・特別有料放送使用料

４　対 象 期 間　　　　　令和　　年　　月　～　令和　　年　　月分

※１　対象期間の範囲は、本年若しくは本事業年度の課税期間の範囲内、または前年若しくは前事業年度の課税期間の範囲内とします。

※２　対象期間の上限は、本年度３月分までとします。