【様式１】

**商工貯蓄共済制度事務手数料に係る適格請求書**

**発行依頼書**

令和　　年　　月　　日

陸前高田商工会長　　　行

岩手県商工会連合会長　行

加入者住所

加入者氏名

次の契約について、適格請求書の発行を依頼します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名寄せコード | 加入№ | 被保険者氏名 |
| － |  |  |
| 　　　－ |  |  |
| 　　　－ |  |  |
| 　　　－ |  |  |
| 　　　－ |  |  |
| 　　　－ |  |  |
| 　　　－ |  |  |
| 　　　－ |  |  |
| 　　　－ |  |  |
| 　　　－ |  |  |
| 　　　－ |  |  |
| 　　　－ |  |  |
| 　　　－ |  |  |
| 　　　－ |  |  |
| 　　　－ |  |  |