

「輸出物品販売場における購入記録情報の提供方法等の届出書」記入見本

① 他社送信

見本

第20-(3)号様式

輸出物品販売場における購入記録情報の提供方法等の届出書

收受印

令和 元年10月10日	届出者	(フリガナ) 納税地 チヨダク カスミガセキ 3-1-1 (〒100-8978) 千代田区霞が関3-1-1 (電話番号 03-XXXX-XXXX)
	氏名又は 名称及び 代表者氏名	(フリガナ) コクゼイショウジ カブシキガイシャ コクゼイ タロウ 国税商事 株式会社 代表取締役 国税 太郎
豊町 税務署長殿	法人番号	△   △   △   △   △   △   △   △   △   △   △   △   △
下記のとおり、電子情報処理組織を使用して購入記録情報の提供を行いたいので、消費税法施行令第18条第6項の規定により届出します。		
輸出物品販売場の所在地	(〒100-XXXX)	(電話番号 03-△△△△-△△△△) 千代田区大手町0-0-0
輸出物品販売場の名称	免税ストア 大手町店	
許可等の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 一般型輸出物品販売場 <input type="checkbox"/> 手続委託型輸出物品販売場 <input type="checkbox"/> 臨時販売場を設置する事業者	
輸出物品販売場(臨時販売場を設置する事業者)の許可等を受けた年月日	平成 31年 4月 1日 令和 ※届出日時点で許可等を受けていない場合は記載不要です。	
購入記録情報の提供を行う場合	電子証明書の発行の要否	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
購入記録情報の提供を行う場合	電子メールアドレス(80文字以内)	@ ※電子証明書の発行が必要な場合に記載してください。
提供方法	承認送信事業者の識別符号	3 0 1 0 0 0 1 0 0 6 6 0 4 0 1 4 0 0 0 0 1
提供方法	承認送信事業者の氏名又は名称	株式会社ビジコム
参考事項		
税理士名	(電話番号 - - )	

※税務署処理欄	整理番号	部門番号	番号確認	
	届出年月日 年 月 日	入力処理	年 月 日	台帳整理 年 月 日

注意 税務署処理欄は、記載しないで下さい。

株式会社ビジコム 承認送信事業者識別符号  
3-0100-0100-6604-0140-0001

輸出物品販売場における購入記録情報の提供方法等の届出書 (PDFファイル)

