放送受信料インボイス制度対応書面発行申込書

日本放送協会　宛

インボイス制度に対応した書面の発行を申し込みます。

ご記入日	令和　　年　　月　　日

受信契約者	お名前	フリガナ
	ご住所	(〒　　－　　) 都 道 府 県
電話番号		－　　－
お客様番号		－　　－
発行希望期間※	20　　年　　月 以降分	

※ご記入月を含むご請求分より書面を発行しますが、以前のご請求分についても発行を希望される場合は、発行希望期間に記載をお願いします。インボイス制度開始（2023年10月）以降の期間をご記入ください。

受信契約者の欄に記載の住所と、書面の送付先が異なる場合にご記入ください。

郵送先住所	(〒　　－　　) 都 道 府 県

※登録できる文字数に限りがあるため、郵送先住所の一部を省略させていただく場合があります。

記載していただいた個人情報は、放送受信料の契約・収納（家族割引の適用確認を含みます）のほか、免除基準の適用、受信に関する相談業務、放送やイベントのお知らせ、放送に関する調査へのお願いのために利用します。

NHK情報処理欄

インボイスID　1

当期分を含む請求		～	¥	→依頼
当期分を含まない請求		～	¥	→依頼

処理日

放送受信料インボイス制度対応書面発行申込書　ご記入例

お申し込みにあたっての注意事項

●放送受信料をお支払いいただいている事業所のみなさまには、インボイス制度に対応した書面をお送りしますので、基本的には本申込書のご提出は不要です。**住居併設の店舗など、世帯契約扱いの受信契約者の方でインボイス制度に対応した書面の発行を希望する方に限り本申込書にてお申し込みください。**

●A4の印刷用紙をご利用ください。

●用紙の表裏に不必要な文字や汚れがある用紙を利用しないようにご注意ください。

放送受信料インボイス制度対応書面発行申込書

日本放送協会　宛

インボイス制度に対応した書面の発行を申し込みます。

ご記入日	令和 ○○年○○月○○日
受信契約者	フリガナ シブヤヤ お名前 渋谷屋 （〒 XXX － XXXX ） ご住所 東京 都道府県 渋谷区神南2－2－1
電話番号	XXX － XXXX － XXXX
お客様番号	XXX － XXXX － XXX
発行希望期間※	20 2 3 年 1 0 月 以降分

※ご記入月を含むご請求分より書面を発行しますが、以前のご請求分についても発行を希望される場合は、発行希望期間に記載をお願いします。インボイス制度開始（2023年10月）以降の期間をご記入ください。

受信契約者の欄に記載の住所と、書面の送付先が異なる場合にご記入ください。

郵送先住所	（〒 XXX － XXXX ） 愛知 都道府県 名古屋市東区東桜1－13－3 渋谷放送株式会社事務センター

※登録できる文字数に限りがあるため、郵送先住所の一部を省略させていただく場合があります。

1 受信契約をいただいているお名前とご住所をご記入ください。

2 お客様番号をご記入ください。
不明の場合は未記入でも結構です。

3 発行希望期間をご記入ください。
※インボイス制度開始（2023年10月）以降の期間をご記入ください。

4 ❷でご記入いただいた住所以外への郵送をご希望の場合、郵送先の住所をご記入ください。
※今後NHKよりお送りする郵送物（DM・領収書等）すべての郵送先として登録します。

（キリトリ線）

料金受取人払郵便

成城局承認 1144

差出有効期間 令和8年10月31日まで（切手は不要です）

1 5 7 － 8 7 9 0

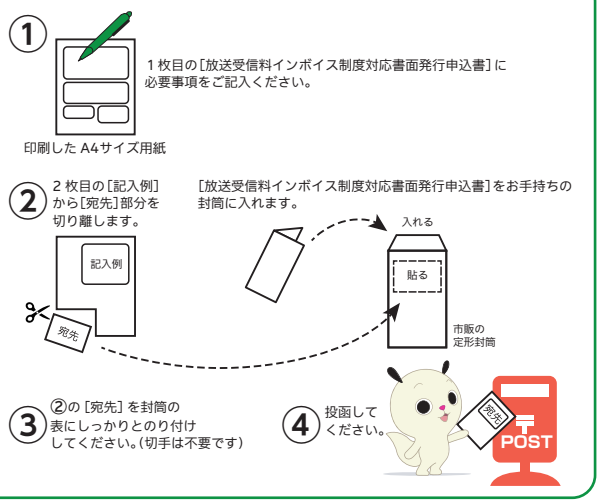
定形郵便物

〈受取人〉
東京都世田谷区砧1-10-11

NHK 東京事務センター 行

JI

（キリトリ線）

この点線で切り離し、封筒にしっかり貼って宛先としてください。

この用紙の使い方