

請求書発行依頼書【本部用】

滋賀労働基準協会(本部)主催の講習会の受講料について「請求書の発行を希望される場合のみ」、下記に記入のうえ、FAX・郵送またはメールにてご提出ください。(支部が主催する講習会を除く)

【申込・問合せ先】 公益社団法人 滋賀労働基準協会(本部)
TEL(077)522-1786 fax(077)522-1453
メールアドレス invoice-honbu@shigarouki.or.jp



◆Googleフォームでのご請求も承ります。入力されたメールアドレスに請求書を送信します◆

※受講料以外についての請求書をご入用の場合は、お問合せください。

申込事業所名 または申込個人名 ※申込書の記載内容と異なる場合は、 請求書発行ができない場合があります。	●受講申込書に記入された事業所名をご記入ください。 ●個人申込の場合(申込時に事業所名の記入がない)は、申込氏名をご記入ください。	
TEL番号(日中に連絡がつく番号)		
メールアドレス(請求書送信先)		
◆事業所を通して申込の場合◆ 担当者の連絡先	部署名	氏名

●原則として請求書は上記のメールアドレスにPDF(ZIPファイル【パスワード付き】)を添付してお送りします。
ZIPファイルが受け取れない場合は下記にチェックをお願いします。
⇒ ZIPファイルは受け取れません(暗号化せずにPDFファイルをお送りします)

◆請求書を発行を希望する◆ 講習会・受講者についての情報

●請求書の発行は、受付済み(受講票が発行され「受講番号」がわかる)の場合に限ります。
※仮予約番号(一部の技能講習のみ)では発行いたしません。

	講習名(略称可)	開講日(初日)	受講番号	受講者氏名
①		月 日		
②		月 日		
③		月 日		
④		月 日		
⑤		月 日		
⑥		月 日		

●請求書の発行日付に指定がある場合はご記入ください。ご指定のない場合は、申込書受付日を「請求書発行日」とさせていただきます。複数名申込で受付日が違う場合は、最終受付日となります。

請求書の発行日付	年 月 日
----------	-------

●請求書の宛名に指定がある場合は、こちらにご記入ください。無記入の場合は受講申込書に記入された「申込事業所名」、または個人申込の場合は「個人名」での発行となります。

請求書の宛先(宛名)

【備考欄】 ※請求書に、当協会の『代表者名』『代表者印』が必要な場合はご記入ください。

氏名または名称 公益社団法人 滋賀労働基準協会
適格請求書発行事業者登録番号 T2160005009449 登録年月日 令和5年10月1日
本店又は主たる事業所の所在地 〒520-0806 滋賀県大津市打出浜13-15