課 税 事 業 者 届 出 書

令和　　年　　月 日

 群馬県立精神医療センター　院長　赤田卓志朗　　あて

 住 所

 法人名

代表者名

 下記の期間については、消費税法の課税事業者（同法第９条第１項本文の規定により消費税を納める義務が免除される事業者以外の者）であるので、その旨届出します。

記

 課税期間 自 年 月 日

 至 年 月 日

 課税期間 自 年 月 日

 （予定） 至 年 月 日

（注）契約期間が課税期間を超える場合には、課税期間(予定)を記入すること。

免 税 事 業 者 届 出 書

令和　　年 月 日

 群馬県立精神医療センター　院長　赤田卓志朗　　あて

 　　住 所

 　法人名

代表者名

 下記の期間については、消費税法の免税事業者（同法第９条第１項本文の規定により消費税を納める義務が免除される事業者）であるので、その旨届出します。

記

 　免税期間 自 年 月 日

 至 年 月 日

 　免税期間 自 年 月 日

 　（予定） 至 年 月 日

（注）契約期間が免税期間を超える場合には、免税期間(予定)を記入すること。