請求書・支払い証明書 発行依頼書について（必要な方のみ）

適格請求書発行事業者登録番号：T6010605002368

【提出先】　公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会

函　館　事　務　所

〒049-0101　北斗市追分３－１－１

ＴＥＬ：0138-49-9044

　ＦＡＸ：0138-49-9045

ＭＡＩＬ：hakodate@bcsa.or.jp

【営業時間：月～金曜日　９：００～１７：００】

請求書又は支払い証明書いずれかが必要な方へ以下の依頼書に基づき発行します。記入のうえ上記【提出先】へ提出してください。支払い証明書については、入金確認後の発行となります（銀行振込みは領収書の発行ができませんので、支払い証明書にて対応します。）。

請求書・支払い証明書 発行依頼書

各項目及び該当する□欄に「レ」点又は「■」を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 必要な書類 | | ↓どちらかを選択してください | | | | ↓お渡し時期を選択してください | | | | | |
| □　請求書 | | | | □　講習日前  □　講習当日  □　修了証交付時 | | | | | |
| □　支払い証明書 | | | | □　その他（ | |  | | | ） |
| 開催月 | |  | | | | 月分 | | | | | |
| 講習の種別 | 技能講習 | □玉掛け　□小型移動式クレーン　□床上操作式クレーン　□高所作業車  □ガス溶接　□車両系建設機械（整地等） | | | | | | | | | |
| 特別教育 | □クレーン運転　□自由研削といし　□テールゲートリフター  □小型車両系建設機械（整地等）　□ローラー　□巻上げ機　□フルハーネス | | | | | | | | | |
| 安全教育等 | □振動工具取扱作業者　□刈払機　□移動式クレーン運転士安全衛生  □天井クレーン定期自主検査　□移動式クレーン定期自主検査 | | | | | | | | | |
| 受講者氏名 | |  | | | | | | |  | 名分 | |
| 請求書発行日  ※適格請求書の場合のみ記入 | |  | | 年 |  | | 月 | |  | 日 | |
| 振込日  ※支払い証明書の場合のみ記入 | |  | | 年 |  | | 月 | |  | 日 | |
| 記載する会社名  ※個人の場合は氏名 | |  | | | | | | | | | |
| 記載する住所 | | 〒 |  | － |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 備考  ※送付先の指定がある場合など | |  | | | | | | | | | |

以下協会使用欄につき記入不要。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 発行日 | 郵送・受講者・修了証 |  |  |

