

インボイス制度実態調査票(免税事業者用)

事業所所在地 都道府県 市区町村 税理士事務所名 報告日 年 月 日

- * 該当する設問の()内にレ点でお答えください。
- * 具体的に気づいた点や問題点などがあれば、別紙で報告ください。

1. 業種区分

- ① 農業、水産業() ② 建設業() ③ 製造業() ④ 卸売業()
⑤ 小売業() ⑥ サービス業() ⑦ 不動産賃貸業() ⑧ 宿泊、飲食業()
⑨ 印刷、出版業() ⑩ 医療、福祉() ⑪ その他()

2. 直近の課税売上高

- ① 500万円以下() ② 500万円～1千万円()

3. 主な売上先の状況

- ① 本則課税事業者() ② 簡易課税事業者() ③ どちらかわからない()

4. インボイス制度に対する認識について

- ① 理解している() ② 理解していない() ③ 不明()

5. 売上先からの対応について

- 1 登録番号の確認などの照会について: 照会が来ている() きていない()
2 課税登録の要請について: 検討も含め要請されている() 何も要請がない()
3 課税登録しない場合の値引きについて: 打診されている() 何もきていない()
4 課税登録しない場合の取引の継続について: 打診されている() 何もきていない()

6. インボイス制度導入後の対応について

- 1 課税事業者になる予定()
2 課税事業者登録するかどうか検討中()
3 値引きを受け入れてもやむを得ない()
4 廃業も検討している()
5 まだ何もわからない()

7. 課税登録ができない理由について(複数回答可)

- 1 課税選択しても消費税を支払ってもらえるか不安だから()
2 消費税の納税や、税理士等に依頼する費用が捻出できそうもない()
3 記帳も申告書の作成もできそうもない()
4 その他() 具体的な理由: _____