



기 관 명

수신자

(경유)

제 목 거래사실 확인 불가 통지(신청인용)

귀하(귀사)의 '거래사실 확인 신청'에 대하여 아래와 같은 사유로 거래사실 확인이 불가함을 알려드립니다.

| | | | | |
|---------------------|--------------|------------|---------|----------|
| 신청인 (매입자) | 상 호 (법인명) | | 사업자등록번호 | |
| | 사업장 | | | |
| 공급자 (매출자) | 상 호 (법인명) | | 사업자등록번호 | |
| | 사업장 | | | |
| 거래사실 확인신청 내 용 | 공급가액 | | 원 | 부가가치세 |
| | 거래일자 | 20 | | 주요 거래 품목 |
| 확인불가 사 유 | | | | |

끝.

기 관 장

직인

위 내용과 관련한 문의사항은 담당자에게 연락하시면 친절하게 상담해 드리겠습니다.

◆ 담당자 : ○○세무서 ○○○과 ○○○조사관(전화 : , 전송 :)

기안자 직위(직급) 서명

검토자 직위(직급)서명

결재권자 직위 (직급)서명

협조자

시행 처리과-일련번호(시행일자)

접수

처리과명-일련번호(접수일자)

우 주소

/ 홈페이지 주소

전화()

전송()

/ 기안자의 공식전자우편주소 / 공개구분