

インボイス制度に関するアンケートご協力をお願い

本日は、インボイス制度の説明会にご出席いただきありがとうございました。
令和5年10月1日からインボイス制度が開始されますが、インボイス制度についてのアンケートを実施しておりますので、お手数ですが、御協力をお願いいたします。

【回答方法】

保土ヶ谷法人会ホームページに掲載している「インボイス制度に関するアンケート」及び「インボイス制度の準備状況に関するアンケート」を記入していただき、下記のFAX先に、本アンケートを送信してください。

【FAX】

[045-333-5802](tel:045-333-5802)

インボイス制度の準備状況に関するアンケート

おおよそで構いませんので、以下で最も当てはまるものに✓をお願いします。

※ ご回答いただいた内容について、集計したもの以外は使用いたしません。そのため企業名含めご回答いただいた情報は外部に公表されません。

Q 1 貴社（単体企業）の従業員数を教えてください。

- 1 100 人以下
- 2 100 人超 1,000 人以下
- 3 1,000 人超

Q 2 事業者の方は、必要に応じ、①インボイス発行事業者の登録、②経理担当部署等が制度の概要を把握、③経理担当部署以外（例：システム、営業、購買）に制度を知らせる、④社内での対応の検討、⑤取引先への登録番号の確認又は請求書等の記載事項の確認、⑥経理や請求システムの改修といった対応が例として考えられます。
 こうした制度への対応で、以下のうちおおよそ想定している開始予定時期等をA～Fで選択してください。

※ 選択に当たっては現時点でのイメージで構いません。

| 開始時期 | A | B 令和4年度 C | | D 令和5年度 E | | F |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | 開始済 | 7月～9月 | 10月～3月 | 4月～9月 | それ以降 | 未定 or 対応不要 |
| 2-1 インボイス発行事業者の登録 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 2-2 自社の請求書・領収書等に登録番号を反映する | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 2-3 社内の関係部署やグループ企業と対応を検討・整理する | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 2-4 制度について社内の関係部署へ周知する | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 2-5 取引先と対応を相談・調整する（例：取引先に登録番号を確認する） | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 2-6 システム改修などに着手する（軽減税率対応の際に一部インボイス対応した場合も含まれます） | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

Q 3 制度への準備・対応について、貴社で具体的に課題となっていることがあれば、記載してください。

Q 4 政府は、制度についてパンフレットやQ & Aを公開したり、説明会を開催したりしています。その他に制度の理解や円滑な実施のために必要だと考える施策があれば記載してください。

[]

(参考)

インボイス制度への対応と独占禁止法や下請法等との関係を整理した「免税事業者及びその取引先のインボイス制度への対応に関するQ & A」が、令和4年1月に公表（3月改正）されておりますので、下記よりご確認ください。

https://www.mof.go.jp/tax_policy/summary/consumption/20220119menzeiqa_3.pdf



アンケートは以上となります。ご協力ありがとうございました。