

# 令和4年度インボイス制度研修会 開催要項

## 1 趣旨

消費税のインボイス制度は、令和5年10月1日に開始予定であり、制度開始時にインボイス発行事業者となるためには、原則として、令和5年3月31日までに税務署への登録申請が必要です。特に、生産活動を行う障がい福祉事業所においては、法律を理解し着実に準備を進め、適切な事務を遂行することが求められています。

本研修会は、インボイス制度の概要と具体的な手続き方法等を学び、実務につなげることを目的として、開催します。

## 2 主催

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 障がい者福祉協議会  
岩手県知的障害者福祉協会

## 3 日時

令和4年11月16日（水） 9時50分～12時

## 4 会場

いわて県民情報交流センター（アイーナ）8階 803会議室  
（盛岡市盛岡駅西通1丁目7-1 TEL：019-606-1717）

## 5 対象

- (1) 障がい者福祉協議会会員施設・事業所の役職員
- (2) 岩手県知的障害者福祉協会会員施設・事業所の役職員
- (3) 岩手県社会福祉協議会共同受注センター会員施設・事業所の役職員

※ 上記には、施設・事業所において請求事務を担当する事務職員も含まれます。

## 6 定員

75名程度（大幅に超過する場合には調整させていただくことがあります）

## 7 プログラム

時間	内容
9:30～9:50	受付
9:50～10:00	開会
10:00～12:00 (質疑応答含む)	講義 「インボイス制度の概要と事前準備」 講師：大沢英夫税理士事務所 税理士 工藤 貴志 氏
12:00	閉会

## 8 参加申込み

下記 URL 又は QR コードから Google フォームに接続し、  
お申し込みください。 【申込期限：令和 4 年 11 月 7 日(月)】  
URL : <https://onl.la/6MuqK5N>



できるだけ Google フォームでお申し込み願います。アクセスできない場合は、別紙様式により FAX でお申し込みください。

<Google フォームについて>  
Google フォームでは、今後の連絡に備え、申込施設のメールアドレスを入力いただく(取得する)設定としています。申込後、設定いただいたメールアドレス宛てに、Google フォームから申込内容が自動返信されます。返信がない場合、迷惑メールボックスに入ったり、メールアドレス入力間違い等の可能性があります。  
Google フォームから返信がない場合など、申込み完了となっているか不安な場合は、事務局へお問い合わせください。

## 9 個人情報の取扱い

申込みを通じて得た個人情報は、社会福祉法人岩手県社会福祉協議会個人情報保護規程に基づき取り扱います。

本研修会の資料として、参加者の氏名、所属先施設・事業所名、役職名等を記載した名簿を配布します。

## 10 新型コロナウイルス感染症対策

- (1) 感染拡大防止のため、マスクの着用、3密の回避、手指消毒の基本的な感染対策の実施にご協力願います。
- (2) 当日、発熱や体調がすぐれない場合には、参加を取りやめるようお願いします。
- (3) 原則として対面で開催しますが、感染拡大の状況に応じて、オンラインへの変更等の可能性があります。

## 11 事務局

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 福祉経営支援部 (担当：田澤)

TEL : 019-637-4407 FAX : 019-637-4255

E-mail : [akiko@iwate-shakyo.or.jp](mailto:akiko@iwate-shakyo.or.jp)

〒020-0831 盛岡市三本柳 8 地割 1 番 3 ふれあいランド岩手内

FAX:019-637-4255 県社協福祉経営支援部（田澤）行き ★添書不要★

岩手県社会福祉協議会障がい者福祉協議会・岩手県知的障害者福祉協会

インボイス制度研修<11/16（水）アイーナ 8階 803会議室>

## 申 込 書

市町村名： \_\_\_\_\_

事業所名： \_\_\_\_\_

申込担当者職名／氏名： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_

FAX： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

※ FAX は不鮮明になるので、メールアドレスは楷書で大きく記載願います。

次のとおり申し込みます。

職名	氏名	備考

できるだけ、Google フォームでお申し込み願います。

申込期限：11月7日（月）