

近畿税理士会明石支部 税理士紹介申込書

申 込 日	令 和	年	月	日	
業 態	法人	個人	※該当箇所に○を付けてください。		
業 務 内 容	※事業の場合				
法人名又は屋号	※事業の場合				
代 表 者 名	※資産・相続・贈与の場合は連絡者氏名				
住所・所在地	〒				
電 話 番 号	-	-	-	-	
ファックス番号	-	-	-	-	
携 帯 電 話	-	-	-	-	
申告状況(事業の場合)	<input type="checkbox"/> 青色	<input type="checkbox"/> 白色	<input type="checkbox"/> 無申告	<input type="checkbox"/> 新規	
依 頼 内 容	<input type="checkbox"/> 法人税(決算 月) <input type="checkbox"/> 所得税 <input type="checkbox"/> 資産税(土地譲渡等) <input type="checkbox"/> 相続税 <input type="checkbox"/> 贈与税 <input type="checkbox"/> その他() ※ご依頼の内容を詳細にご記入ください。				
紹介税理士の希望条件(年齢・性別等)・その他連絡事項					

(注意事項)

1. 紹介税理士と面談を行い、ご依頼の業務内容、税理士報酬の条件等を確認していただきます。
2. 当事者双方合意のもと、当事者間の責任で業務を開始するものとします。
3. 合意しなかった場合、再度紹介を希望される方には、他の税理士を紹介させていただきます。
4. 紹介した税理士に関するトラブルに対して、近畿税理士会明石支部は、一切の責任を負いません。
5. 税理士と契約を継続中の方、他者に紹介の依頼をしている方への紹介はできません。

私は、上記業務について税理士に委任したいので、税理士をご紹介願います。
 また、上記の注意事項を確認し承諾いたします。

令和 年 月 日

依頼者の氏名又は代表者

⑩

受付ファックス番号:078-923-1416

≪税理士会使用欄≫ ※以下には記入しないでください

依頼方法	<input type="checkbox"/> 事務局来所	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> ホームページ	返信日時
紹介税理士	<input type="checkbox"/> 成立 <input type="checkbox"/> 不成立			