

## 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 番 号	—                      —
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。
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託したいので、税理士を紹介願います。  
 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

**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	依頼日時
紹介税理士	<input type="checkbox"/> 成立 <input type="checkbox"/> 不成立（      /      連絡あり）	