会計・税務相談予約申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込受付日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日　　（職員記入欄のため、記入不要） |
| 団体名（ふりがな） |  |
| 団体住所 |  |
| 連絡担当者名（ふりがな） |  |
| 電話番号 | （事務所・個人自宅・個人携帯） |
| メール |  |
| 相談日時 | 年　　　　月　　　　日　　午後１時　・　午後２時　・　午後３時※毎月第３火曜日、なお該当日が祝日の場合は翌日※予約は相談日の８日前まで受付 |
| 相談内容（概要） | **おおまかなジャンル**（例えば、事業仕訳け、簿記の整理の仕方、財産目録、貸借対照表、活動計算書の作成の仕方、課税、非課税に関すること、税務署への提出書類の種類と書き方、会計ソフトを使った会計の仕方、外部講師の謝礼の支払いに対する源泉徴収の仕方、スタッフのマイナンバーの取り扱いなど）**と、詳しい内容**を記載してください |
| 当日参加予定人数 |  |

区民協働交流センター　ＦＡＸ　０３－６７５７－２０２６

電子メール　kyodosuishin@city.nerima.tokyo.jp