



FAX 令和5年分 税務相談・決算申告支援の申込書

桑折町商工会 FAX024-582-2531 まで

| | |
|---|---|
| 事業所名 | |
| 連絡先 | (TEL) |
| ご担当者名 | |
| お申込み内容 該当するものに☑して ください。 | <input type="checkbox"/> 決算申告に係る支援 ➡ 決算・申告支援に係る準備書類等チェック表 をご確認ください。 <input type="checkbox"/> 青色申告特別控除額変更に伴う e-Tax による申告(電子申告)の相談・支援のお申込み <input type="checkbox"/> その他税務に関する相談 <input type="checkbox"/> その他() |
| ご希望日時(1) ※午前、午後どちらかを選択 していただき、希望時間を 記入下さい。 | ____ 月 ____ 日 <input type="checkbox"/> 午前の部 ____ 時 ____ 分～(9時～12時の間) <input type="checkbox"/> 午後の部 ____ 時 ____ 分～(13時～16時の間) |
| ご希望日時(2) ※午前、午後どちらかを選択 していただき、希望時間を 記入下さい。 | ____ 月 ____ 日 <input type="checkbox"/> 午前の部 ____ 時 ____ 分～(9時～12時の間) <input type="checkbox"/> 午後の部 ____ 時 ____ 分～(13時～16時の間) |

(注意事項)

※ 予約は先着順となります。第1希望が重複する場合には、第2希望で予約受付となります。どちらも重複する場合には、再度調整させていただきます。

※ 予約のあった事業所様を優先的に支援致しますので、必ずご予約の上、ご来会頂きますようお願いいたします。