

## 業務報酬お問合せシート

下記にご記入の上、FAXにて送信してください。(宛先：052-774-2158)

\* は必須項目です。

お名前・会社名 *							
回答の返信先としてご希望する宛先 *	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵便 ※電話による回答は、正確性に欠けるため、対応いたしておりません。 宛先データ（返信に必要な部分のみご記入くだされば幸いです）						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 2px;">FAX</td> <td style="padding: 2px;">(市外局番からお願いします)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">メールアドレス</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">住所 〒</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>	FAX	(市外局番からお願いします)	メールアドレス		住所 〒	
FAX	(市外局番からお願いします)						
メールアドレス							
住所 〒							
	※メールアドレス・FAX番号は1文字でも間違っていると返信できませんので、 <b>正確に</b> お願いします。						
事業形態 *	<input type="checkbox"/> 法人 ( <input type="checkbox"/> 株式 <input type="checkbox"/> 有限 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> その他(協同組合等) ( ) ※開業前なら予定している事業形態をご記入ください						
事業規模 *	・資本金 <input style="width: 40px;" type="text"/> 百万円(法人の場合) ・年商 <input style="width: 40px;" type="text"/> 百万円(概算でけっこうです) ・消費税申告 <input type="checkbox"/> 原則課税 <input type="checkbox"/> 簡易課税 <input type="checkbox"/> 免税 ・支店数 <input style="width: 40px;" type="text"/> ( <input style="width: 40px;" type="text"/> 県 <input style="width: 40px;" type="text"/> 市町村にまたがり設置)						
帳簿の整備状況 *	<input type="checkbox"/> 現金出納帳 <input type="checkbox"/> 預金出納帳 <input type="checkbox"/> 振替伝票 <input type="checkbox"/> 総勘定元帳 <input type="checkbox"/> 月次試算表 <input type="checkbox"/> 手形管理帳 <input type="checkbox"/> 売掛(未収)金管理帳 <input type="checkbox"/> 買掛(未払)金管理帳 <input type="checkbox"/> 給与台帳 <input type="checkbox"/> 固定資産台帳 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※自社にて作成しているものにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> コンピュータ会計 (使用ソフト )						
希望(想定)する顧問形態 *	<input type="checkbox"/> 通常の顧問契約 当方からの訪問： <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要(資料は郵送または持込) (「要」の場合、その頻度 <input style="width: 40px;" type="text"/> ヶ月に1回) <input type="checkbox"/> 決算・申告のみ <input type="checkbox"/> ネット会計特別プラン <input type="checkbox"/> その他 ( )						
現在関与中の税理士等	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 税理士・公認会計士 <input type="checkbox"/> 地域税理士会が主催する経営指導所 <input type="checkbox"/> 青色申告会 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
上欄で「無し」以外の場合	差し支えなければ、現在の顧問料等について教えてください。(任意回答)						
	・毎月の顧問料(指導料) <input style="width: 80px;" type="text"/> 円 ・毎月の記帳料 <input style="width: 80px;" type="text"/> 円 ・決算・申告料 <input style="width: 80px;" type="text"/> 円 ・年末調整・法定調書 <input style="width: 80px;" type="text"/> 円 ・償却資産税申告 <input style="width: 80px;" type="text"/> 円 ・社会保険手続 <input style="width: 80px;" type="text"/> 円						
その他参考事項 (要望等何でもお書きください)							

※この2ページ目は送信の必要はありません。

お問い合わせには、平日なら**24時間以内**には返信を差し上げることにしております。(FAX・メールの場合)

ご送信後24時間以内に当方からの返信がない場合は、何らかの**通信トラブル**で送信されていないか、もしくはご記入いただいた**メールアドレス・FAX番号等が間違っている**可能性がありますので、お手数ですが再度ご連絡くださるよう、お願いいたします。

なお、メールアドレスを手書きされる場合は、読み違い防止のため極力丁寧にお書きくださるよう、お願いいたします。(小文字のl(エル)と数字の1(イチ)、ハイフン(-)とアンダーバー(\_)などが間違えやすいです)