（第３号様式）

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日南九州税理士会　　会　長　　　　　　　　　　　様支部名担当税理士登録番号**租税教室講師謝金請求書** |
| 1. 実施日時　　　令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分 ～ 　　時　　分

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　分授業×　　　　コマ）1. 受講団体

上記のとおり租税教室の（講師・補助講師・キャリア教育・中止）を担当しましたので、ご報告いたします。つきましては、「南九州税理士会租税教室実施要領4(1)⑥及び⑦」の規定に基づき謝金の振込を請求いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 講師謝金支払 | 円 |
| (内 訳) | 謝金 | 円 |
|  | 受講団体より支払 | 円 |
|  | 差引 | 円 |

　　　　　　振込先　　　　　　　　　（銀行・信用金庫）　　　　　　　（本店・支店）（ 普通 ・ 当座 ）預金　　口座番号　　　　　　　　　　　　預金名義　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　（注）１（　　　　）内の該当する項目を○で囲んで下さい。２　法人社員及び法人所属税理士は、法人名義の振込口座ではなく、個人の振込先口座をご記入ください。 |

〔　担当税理士　→　（支部経由）　→　　本会　〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局処理欄 | 整理番号 | 受付印 |
|  |  |