

南九州税理士会

会 長 様

支 部 名
担当税理士
登録番号

印

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)

2 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3(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) → 本部]

事務局 処理欄	整理番号	受付印