税理士紹介依頼書

近畿税理士会豊能支部　御中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX　072-752-3906）

税理士の紹介を受けるため、下記の通り申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １． | 依頼業務の税目等 | 法人税　・　所得税（　事業　・　不動産　・　譲渡　）　・　相続税　・贈与税* 消費税　・　会計　・その他　（　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| ２． | 商号又は屋号 |  |
| ３. | 住所地又は所在地 |  |
| ４. | 氏　名（税理士法人の場合は代表者の氏名） |  |
| ５． | 連絡先 | 電話 |  |
| FAX |  |
| 携帯電話 |  |
| ６． | 事業内容（具体的に） |  |
| ７． | 開業（設立）年月日 | 　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　設立（開業） |
| ８. | 申告状況 | 青色　　・　　白色　　・　　無申告　　（設立・開業年度除く） |
| ９. | 年間取引（売上）高 | 万円 |
| １０. | 消費税について | 課税事業者選択届出書の提出 | 　有　・　無 |
| 簡易課税制度選択届出書の提出 | 　有　・　無 |
| １１. | 現況帳簿組織 | パソコンソフト　　使用　・　不使用　　（いずれかを〇囲みしてください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
| １２. | 備考 |  |
|  |
|  |

* ６～１１には依頼者が税理士法人又は個人事業者である場合にご記入ください
* １２．備考には依頼内容や税理士に対するご希望等、申し添えることがありましたらご記入ください。
* この依頼書に記入された内容は、税理士の紹介に当たって円滑な遂行の為に利用し、他の目的に利用することはありません。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支部記入欄 | 受付日 | ／ | 担当印 |  |  |  |
| 紹介税理士名または税理士法人 |  |