

随時請求用

税理士協同組合の報酬自動支払制度
関与先 登録・変更 届

※「税理士控」、「関与先控」を、
お外しのうえ、ご送付下さい。

事務代行政社

株式会社 日税ビジネスサービス 御中

記入日 平成 年 月 日

私(当法人)は、報酬自動支払制度に関する約定を了承のうえ、下記関与先を登録(変更)いたします。

税理士法人名称

税理士 氏名 姓 名 印 市外局番 局番 電話番号

登録番号

登録番号を右つめでご記入ください。

税理士名・電話番号をご記入ください。

(税理士法人の場合は名称をご記入のうえ、
下欄に代表社員名または、ご利用の社員名
をご記入ください。)

関与先 ①新規 振替日 5日 28日 振替日 変更 する

登録区分 ②変更 関与先コード

関与先 関与先名称 関与先 旧名称

肩書・代表者名 (法人・個人事業の場合)

変更の場合必ずご記入ください。

関与先名の変更の場合は記入してください。

(ただし、振替日の変更の場合には、振替日変更するを
○で囲み、変更後の振替日に○してください。)

「新規・変更」ともに
必ずご記入ください。

太枠内

新規 は、①～④の全項目にご記入ください。
変更 は、変更の項目についてご記入ください。

関与先の表示順コード

コード使用のみご記入ください。

① 所在地(漢字)

市区郡まで

町村以下

ビル名
マンション名

「振替のお知らせ」の送付先(ただし下記④「振替のお知らせ」を「送付しない」と選択される場合でもご記入ください。)

押印2カ所(①～②)

①関与先利用印
金融機関お届印

② 振替預金口座

金融機関名 カナ 漢字

本支店(所)名 カナ 漢字

預金科目 ①普通(総合) ②当座

口座番号 右つめでご記入ください。

口座名義 カナ 漢字

金融機関確認印

(金融機関に依頼書を出した場合は必要です)

省略せずに金融機関へお届けの通りに記入してください。相違していると振替ができません。 法人・個人事業(屋号)の場合は肩書・代表者名もご記入ください。

③ 報酬金額等

金額種類	①報酬金額	②消費税	③源泉税	④請求額(①+②-③)
随時報酬額				
立替金等				

④ 「振替のお知らせ」送付区分 A. 送付する E. 送付しない

← チェック☑のご記入がない場合は「送付しない」としてお取り扱いします。

随時請求から月決請求への変更 2

① 金額種類

①報酬金額	②消費税	③源泉税	④請求額(①+②-③)
月決報酬額			

② 再請求区分

振替ができなかった場合に、翌月自動的に合算請求を、

する しない

← ○印のご記入がない場合は「再請求しない」としてお取り扱いします。

③ 月決報酬に変更後の「振替のお知らせ」送付区分をご指定ください。

送付する

A. 毎回送付
 B. 臨時・立替金請求時のみ送付
 C. 再請求時のみ送付
 D. 臨時・立替金もしくは再請求時に送付

送付しない E. 送付しない

← チェック☑のご記入がない場合は「送付しない」としてお取り扱いします。

締切日

- 新規・口座変更
振替日の一カ月前
- 登録内容の変更
毎月「関与先別請求明細」にてお知らせいたします。

* 送付先 照会先 株式会社日税ビジネスサービス
東京都新宿区西新宿1-6-1
〒163-1588 新宿エルタワー 29F
TEL 03-3345-0888
http://www.houshu.co.jp/

預金口座振替依頼書

(金融機関提出用)

私は、東京税理士協同組合の事務代行社(株)日税ビジネスサービスの請求にもとづき、税理士に支払うべき報酬等をつぎにより口座振替によって支払うこととしたいので、下記の事項を確約のうえ依頼します。

平成 年 月 日

登録番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

委託者名

東京税理士協同組合
(株)日税ビジネスサービス
振替日5日または28日

記

- 私が支払うべき報酬等について、貴行に東京税理士協同組合の事務代行社(株)日税ビジネスサービスより請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書に記載された金額を預金口座から引落しのうえ、お支払いください。なお、振替日に変更された場合には、請求書に記載された日をもって処理されてもさしつかえありません。
- 預金の引落しにあたっては、当座勘定約定書または預金規定にかかわらず、小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出はいたしません。
- 預金口座の残高が振替日において請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく、請求書を返却されてもさしつかえありません。
- この契約は、貴行が必要と認めた場合には、私に通知することなく、解除されても異議はありません。
- 口座引落しに関する領収証等は必要としません。
- この取扱いについて、かりに紛議が生じても、貴行の責によるものを除き、貴行にはご迷惑をかけません。

②

振替預金口座	金融機関名		銀行 信託 協		②金融機関届印
	本支店(所)名		支店 支所		
	預金科目	①普通(総合)	②当座		
	口座番号				
	口座名義				

振替日	収納企業の指定する日。5日又は28日(金融機関休業日の場合は翌営業日)
-----	-------------------------------------

不備返却事由 1.口座名義相違 2.口座番号相違 3.預金科目相違 4.支店名相違 5.該当口座無し 6.届出印相違 7.その他()	a.法人名相違 b.代表者名(相違・漏れ) c.代表者肩書(相違・漏れ) d.個人名相違	〒163-1588 東京都新宿区西新宿1-6-1 新宿エルタワー29階
		東京税理士協同組合事務代行社 株式会社日税ビジネスサービス 振替日(5日・28日) 電話 03-3345-0888
		金融機関担当印