

報酬自動支払制度 利用申込書

申込日 年 月 日

株式会社日税ビジネスサービス 御中

私は、「報酬自動支払制度約定」、「報酬自動支払制度利用規約」、「個人情報のお取り扱い」、「反社会的勢力の排除について」(掲載場所: HP: <http://www.houshu.co.jp/compliance/>) に同意し、これが契約の内容となることを承知した上で、利用申込を希望します。

① e-NET・POST どちらかを選択

<input checked="" type="checkbox"/> e-NET (ネット型)	振替管理型	口座振替日を基準に振替金額等を集計します。
	売上管理型	口座振替日と連動した売上計上月を基準に振替金額等を集計します。 (口座振替を利用しない関与先も登録可能です。)
<input type="checkbox"/> POST (郵送型)		税理士、関与先情報の登録・変更及び当社からの振替結果のお知らせをそれぞれ郵送で行う方式です。

法・個人区分 (いずれかに○印)(POST ご利用の場合は、すべて②個人税理士での登録になります。)

② 利用者

法人 ①	フリガナ		印
	フリガナ		
個人 ②	フリガナ		印
	フリガナ		

税理士法人番号(右づめ) -

代表社員の税理士登録番号(右づめ)

個人税理士登録番号(右づめ)

③ 所属 協同組合 支所(支部)等

事務所所在地 (e-NET: 関与先宛の請求書、領収書等の発行人欄に印字 POST: 日税B.S.からの資料送付宛先 共通: 関与先宛「振替のお知らせハガキ」の「税理士先生・事務所名」欄に印字)

④ 税理士事務所名または法人名称

市区郡まで 〒 -

町村以下

マンション・ビル名

ご連絡先

電話番号	-	FAX番号	-
Eメールアドレス	@ <input type="text"/>		

← e-NET の場合は、必ずご記入ください。

⑤ 振込口座

フリガナ	金融機関名	(銀行) (信金) (信組) (農協)
フリガナ	支店(所)名	(支店) (支所)
預金科目	① 普通(総合) ② 当座	口座番号 <input type="text"/>
フリガナ	口座名義 <input type="text"/>	

通帳をご確認の上、正確にご記入ください。内容に誤りがあり、振込不能となった場合は再振込手数料をご負担いただく場合がございます。

* 振込人名は「ハウスシュウドウシハラセイド」または「トウキョウゼイリシキョウドウクマイ」となります。

← 右づめでご記入ください。

以下、POSTご利用の場合のみご記入下さい。(e-NETご利用の場合は、開通後、画面上からご登録いただけます。)

① 関与先通帳への摘要表示

ZH

英数カナ13文字以内、英字は大文字のみ。濁点(・)、半濁点(゜)は1文字分としてカウントします。例)「ニチゼイ」で5文字

* 金融機関によって、全桁表示できない場合があります。

* ご記入がない場合、表示指定のできない一部の金融機関では、「ZHゼイリシ ホウシュウ」、「ゼイリシホウシュウトウ」、「ゼイリシキョウクミ」等となります。

② 帳票等の請求

「ご利用の手引き」ともにご送付いたします。

① 関与先登録・変更届 (様式2) ()部

② 顧問報酬等のお支払方法説明書 ()部
(ご使用は任意の書式です)

* 送付先・照会先

株式会社 日税ビジネスサービス

〒163-1588 東京都新宿区西新宿1-6-1
新宿エルタワー29F TEL 03-3345-0888
<http://www.houshu.co.jp/>

<NBS使用欄>

- 記入内容(口座を除く)と組合情報を照合
 - 一致を確認
 - 確認するも不一致 再確認
- 記入口座を再確認

再確認内容

手段(電話・FAX)
日時: 年 月 日 時 分

ご担当者()様

当社担当者: