

様式 1-2

e-NET移行申込書

申込日 年 月 日

株式会社日税ビジネスサービス 御中

「報酬自動支払制度利用規約」(裏面)を了承のうえ、**POST**から**e-NET**への移行を申込みます。

e-NET利用タイプ(いずれかに○印)

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。集計方法は P O S T と同様です。
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。)

- ご本人確認のため、直近の「振替請求明細」の1ページ目のコピーを必ず添付してください。
- POST**(郵送型)でご利用の内容と記載事項に変更がない場合でも、全ての欄にご記入ください。

法・個人区分(いずれかに○印)

ご利用者	法人 ①	フリガナ		印	税理士法人番号(右づめ)	
		フリガナ			代表社員の税理士登録番号(右づめ)	
	個人 ②	フリガナ		印	個人税理士登録番号(右づめ)	
		フリガナ				

① 所属 協同組合 支所(支部)等

② 事務所名・所在地 (: 関与先宛の請求書等の発行人欄に印字
: 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)

税理士名または 事務所名	
市区郡まで	〒 -
町村以下	
マンション・ビル名	

③ ご連絡先

電話番号	-	FAX番号	-
Eメールアドレス	@		

← 必ずご記入ください。

④ 振込口座

フリガナ		銀行	
金融機関名		信金	
フリガナ		信組	
支店(所)名		農協	
預金科目	① 普通(総合) ② 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

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「ホウシュウジドウシハライセイド」または「トウキョウゼイリシキョウドウクミアイ」となります。

← 右づめでご記入ください。

* 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/>