

様式 1-3

税理士 登録内容変更依頼書 (POST)

登録 区分	② 変更
	③ 削除

← 該当箇所に○印をしてください。

記入日	年	月	日
-----	---	---	---

株式会社日税ビジネスサービス 御中
下記のとおり、登録内容を変更願います。

税理士法人名称		← (税理士法人の場合は名称をご記入のうえ、税理士名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。)	
税理士	フリガナ	← (税理士名をご記入ください)	
	氏名	姓	名
	登録番号	← (登録番号を右づめでご記入ください)	

以下に変更する項目をご記入ください

① 所属 協同組合 支所(支部)等

② 事務所所在地(請求明細等の送付先)

税理士事務所名 または法人名称	← (関与先宛「振替ハガキ」の「税理士名・事務所名」欄に印字します。)	
市郡区まで	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
町村以下	<input type="text"/>	
マンション ビル名	<input type="text"/>	

③ ご連絡先

電話	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
FAX	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

私(当法人)が受け取るべき報酬等の振込口座を下記のとおり変更します。

振込 預金 口座	フリガナ	<input type="text"/>		銀行 信金 信組 農協
	金融機関名	<input type="text"/>		
	フリガナ	<input type="text"/>		支店 支所
	支店(所)名	<input type="text"/>		
	預金科目	① 普通(総合)	② 当座	
口座番号	<input type="text"/>			← (右づめでご記入ください)
フリガナ	<input type="text"/>			
口座名義	<input type="text"/>			

締切日
口座の変更…… 毎月25日
上記以外の変更…… 毎月振替日(28日・5日)の変更締切日

⑤ 関与先通帳への摘要表示

カタカナ13桁以内、濁点(°)、半濁点(゜)の文字は2桁となります。
*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 ホウシユウ」、「ゼイリシホウシユウトウ」、「ゼイリシキョウクミ」等となります。

ZH