

平成 27 年分決算予約申込書

決算予約期間中の水・金曜日は
松江本部・小岩出張所とも先着順とさせていただきます。

FAX 専用申込書 【FAX 番号】 03-3656-1104

会員番号	名 前	住 所	連絡先 (TEL)

	希 望 日	時 間	会 場	備 考
第 1 希望	月 日		松江：小岩	
第 2 希望	月 日		松江：小岩	
第 3 希望	月 日		松江：小岩	

郵送以外で申し込まれる方は下記の項目に
必ずご記入お願いします



重要事項

スムーズな決算サポートのために必要です。
必ずご記入下さい。

1~8 で該当するもの番号を全て○で囲んで下さい。
()内はいずれかを囲み、下線部には必要事項を書き込んで下さい。

- 1 消費税の申告 (あり：なし) ※ある場合は(簡易 or 本則)
- 2 株式等の譲渡 (あり：なし) ※[上場、非上場、先物]
- 3 土地・建物等を購入・売却した (あり：なし)
- 4 10 万円以上の買い物をした (あり：なし)
- 5 同日に家族の方も予約される方 (あり：なし)

→ _____人分 ※お名前、会員番号を記入

会員番号： _____ 名前： _____

会員番号： _____ 名前： _____

6 階段での移動が困難で1階での決算を希望 (する：しない)

7 青色申告特別控除 65 万円の適用 (あり：なし)

※ある場合は(継続 or 初めて)

決算準備指導会にご参加されないで 65 万円控除の方はご自身で
貸借対照表を一致させてからご来局下さい。

8 その他 (事業主交代、相続、収用など)

郵送で申し込まれる方は下の
ハガキを切り取りご使用下さい



郵便はがき

132-0025

お手数ですが
52 円切手を
貼って下さい

東京都江戸川区松江 2-23-13

(一社)江戸川北青色申告会 御中

会員番号	
名 前	
住 所	
連絡先	

