

確定申告相談受付票

相談日	月 日	会場	<input type="checkbox"/> 東京駅 <input type="checkbox"/> パレスサイドビル <input type="checkbox"/> 飯田橋	<input type="checkbox"/> 麹町出張所 <input type="checkbox"/> 主婦会館 <input type="checkbox"/> 支部会館	担当	
-----	-----	----	---	--	----	--

*お名前		*ご住所	区市町村	*連絡先 電話番号	()
------	--	------	------	--------------	-----

*相談者の個人情報は、当支部の無料相談実績の整理及び確認以外の目的には使用いたしません。

以下の質問にお答えください。(該当する項目に「✓」を付してください)
 なお、相談は給与・年金所得者等の少額納税者とさせていただきます。
 別途、税理士による有料相談をご希望の方は、受付にお申しつけ下さい。

問1 相談内容に以下の所得はありますか？

- ・事業所得
- ・譲渡所得(土地・建物・株式)
- ・配当所得

↓

ありません あります

問2 不動産所得のある方は、収支計算の集計はお済みですか？

はい いいえ

- 当会場ではお受けできません。
 (所轄の税務署にご相談下さい)
 別途、有料による税理士相談があります。
- ↓
- 有料相談を希望する(裏面へ)
- 有料相談は希望しない

問3 どのような相談をご希望ですか？

- 医療費控除 住宅ローン控除 寄付金控除 保険料控除
 給与・年金 複数個所給与 中途退職
 その他 ()

問4 申告書の作成をご希望ですか？(電子申告による代理送信はできません)

- はい ⇒ (申告書にマイナンバーをご記入の上、ご自身で所轄税務署へ提出してください)
 いいえ (相談のみとなります) → 了解いたしました

◇ 申告書作成又は無料相談ご希望の方は以下の事項をご確認の上、署名願います。

【 確 認 書 】

私は、この無料相談会が東京税理士会麹町支部による社会公益活動の一環として、納税者自らが税額を計算し、申告・納付するという「申告納税制度」の理念に基づいて行われていることを十分理解した上、あくまでも自己の判断と責任により申告することを確認します。

署名



有料相談申込票

- ・ 原本回収
- ・ 申込者に申込票写しを配付

※ お名前・住所等は、表面に記載がある場合は省略していただいて結構です

お名前 _____ 住所 _____
区・町
市・村

TEL () _____ (日中、連絡がとれる電話をご記入願います)

《相談内容》(□欄に「✓」)

- 譲渡(株式) 譲渡(土地建物) 事業 不動産 配当
 その他()

《料金》(□欄に「✓」)

- 相談のみ ⇒ 詳細は紹介税理士にご相談下さい。
 申告書作成 ⇒ "

《相談希望日時・会場》(□欄に「✓」)

相談日	<input type="checkbox"/> 3月8日(木)	<input type="checkbox"/> 3月9日(金)	<input type="checkbox"/> 左記以外を希望
時間	<input type="checkbox"/> 9時 <input type="checkbox"/> 10時 <input type="checkbox"/> 11時 <input type="checkbox"/> 13時 <input type="checkbox"/> 14時 <input type="checkbox"/> 15時	日時と場所は、後日連絡する紹介税理士と調整願います。	
会場	東京税理士会麹町支部会館(下記地図参照)		

《要望事項》

《東京税理士会麹町支部会館アクセスマップ》

千代田区九段北1-3-6 セーキビル3階 TEL 3264-0049

地下鉄九段下車 5番又は7番出口 徒歩1分

