

# 「電子申告で困った」ときは、「電子申告おたすけ隊」にご相談下さい！

下記「サポート依頼書」にご記入の上、支部事務局までお申し込みをお願いします。  
折り返し、お電話にてご連絡差し上げます。

平成 年 月 日

## □ サポート依頼書

私は、支部の「電子申告おたすけ隊」によるサポートを申し込みます。

項 目	内 容
① 依頼者会員氏名	(登録番号)
② 会員事務所住所	東京都千代田区
③ 連絡先電話番号	03 ( )
④ 希望するサポート内容	<input type="checkbox"/> パソコン環境関係 ( <input type="checkbox"/> パソコンの購入 <input type="checkbox"/> インターネット接続 ) <input type="checkbox"/> ICカード関係 ( <input type="checkbox"/> ICカードの取得 <input type="checkbox"/> 初期設定等 ) <input type="checkbox"/> 電子申告の設定、手続関係 ( <input type="checkbox"/> 初期設定 <input type="checkbox"/> 送信手続等 ) <input type="checkbox"/> ベンダ対応 <input type="checkbox"/> 税理士業務全般のICT化 ( 日常申告業務関係を含む ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
⑤ インターネット環境	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ( パソコン無を含む )
⑥ 税理士用電子証明書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ( <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードの取得有 )
⑦ お持ちでない場合	<input type="checkbox"/> 取得予定有 <input type="checkbox"/> 取得予定無
⑧ パソコンのOS	<input type="checkbox"/> Windows10 <input type="checkbox"/> Windows8.1 <input type="checkbox"/> Windows8 <input type="checkbox"/> Windows7 <input type="checkbox"/> MacOS <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> わからない
⑨ パソコンのブラウザ	<input type="checkbox"/> Edge <input type="checkbox"/> IE11 <input type="checkbox"/> IE10 <input type="checkbox"/> IE9 <input type="checkbox"/> IE8 以前 <input type="checkbox"/> クローム <input type="checkbox"/> FireFox <input type="checkbox"/> Mac <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> わからない
⑩ パソコンに詳しい職員	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
⑪ ベンダ及びソフト	<input type="checkbox"/> 税務申告用ベンダソフト利用 <input type="checkbox"/> 電子申告ソフト有 <input type="checkbox"/> 未利用
⑫ 利用の場合	ソフト名 ( ) システム導入の場合、システム名 ( ) ベンダ部署・営業担当者 ( )



- ・電子申告を始めたいけれど、どうしたらいいかわからない。
- ・電子申告をしようとしたが、途中で挫折してしまった。
- ・電子申告したいが、どのようなパソコンがいいか解らない。
- ・電子申告したいけど、パソコンの調子が悪いまま。
- ・税理士ICカードの設定ができない。...etc.

※おことわり 電話対応により解決できない場合には、事務所訪問によるサポートを行う場合がありますが、その場合には、業者を通じての有償サポートとなる場合があります。

申し込みは、麹町支部事務局までお願いいたします。  
**FAX 03-3237-1569**  
**E-mail info@tz-koji.jp**  
 メールによる場合には、質問項目の番号とそれに対する回答を記載してお申し込み下さい。