

金額欄・・・二重線で消して11か月分の保険料を記入し、必ず訂正印を押してください

保険始期欄・・・7月の7を二重線で消して、余白に8を記入【訂正印不要】

(保険料払込日が7月の場合)

保険始期と金額の訂正

02 東京		払込取扱票				通常払込料金 加入者負担	
口座記号番号		金額		千円			
00190-1		353998		¥31680			
日本税理士会連合会保険料口		料		備考			
加入者名		税務太郎		訂正印			
加入者番号		999999		2020年			
人数		1		0		2	
変更後		7		11		訂正印	
前年度		2		なし		なし	
変更後		なし		なし		なし	
住所		〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-8					
事務所名		税務太郎税理士事務所					
電話番号		03-5740-0908					
所属税理士会		東京 30		訂正印			

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (承認番号東第47846号)
これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	00190-1	金額	千円
			¥31680
加入者名	日本税理士会連合会保険料口		
金額	千円		
	¥31680		
二依頼人	(税理士職業印) 税務太郎税理士事務所 税務太郎様		
料金	目附印		
備考			

この受領証は、大切に保管してください