

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

払込取扱票

02	東京	通常払込料金 加入者負担	
口座記号番号		金額	〒31680
00190-1-353998		金額	〒34560
加入者名 日本税理士会連合会保険料口		備考	
加入者番号 999999		税務太郎	
加入者 変更後	1023	2019年	申込兼確認印
前年度 変更後	2	なし	7月1日
住所	〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-8		
所属税理士会	東京 30		

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	00190-1-353998
加入者名	日本税理士会連合会保険料口
金額	〒31680 〒34560
依頼人	税務太郎税理士事務所 税務太郎様

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。