

保険始期と金額の訂正

(保険料払込日が7月の場合)

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】

| 払込取扱票 | | | | | | | | | | 通常払込料金 加入者負担 | | | |
|--|----|--------------------------|---|-----|--------|----------|---|------------------|-------|-----------------|--|--------|--|
| 02 | 東京 | 口座記号番号 | | | | | | 金額 | 31680 | | | | |
| | | 00190 | - | 1 | 353998 | | 料 | 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 | | | | | | | | | | 備考 | |
| 人数 | | 1人 | | 0人 | | 2人 | | 3人 | | 8 | | 2024年 | |
| 変更後 | | 前年度 | | 前年度 | | 前年度 | | 前年度 | | 前年度 | | 1日 | |
| 変更後 | | 主契約 | | 2 | | 事前税務相談業務 | | なし | | 情報漏えい・サイバーリスク | | なし | |
| 住所 | | 〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-8 | | | | | | | | | | 申込書確認印 | |
| 事務所名 | | 税務太郎税理士事務所 | | | | | | | | | | 税務 | |
| 電話番号 | | 03-5740-0908 | | | | | | | | | | 備考 | |
| 所属税理士会 | | 東京 | | 30 | | 他の団体への加入 | | なし | | 備考 | | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | 備考 | |
| これより下部には何も記入しないでください。 | | | | | | | | | | | | 備考 | |

| 振替払込請求書兼受領証 | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--------------------------------------|--|--|--|--|--|----|--|-------|--|
| 口座記号番号 | | 00190-1-353998 | | | | | | 金額 | | 31680 | |
| 加入者名 | | 日本税理士会連合会保険料口 | | | | | | | | | |
| 金額 | | 31680 | | | | | | | | | |
| ご依頼人 | | (税理士職業賠償責任保険) 税務太郎税理士事務所 税務太郎様 | | | | | | | | | |
| 料金額 | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

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。

この受領証は、大切に保管してください。