令和 年 月 日

近畿税理士会 加古川支部 御中

**講 師 紹 介 依 頼 書**

当団体（当法人）は、下記開催要領による講演会（セミナー）・租税教室を開催するにあたり、貴支部所属税理士を紹介願います。なお、下記の注意事項を確認し承諾致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼団体名  |   |
| 住 所  |   |
| 電 話 番 号  |   | ＦＡＸ番号  |   |
| E - m a i l  |   |
| 担当者連絡先  | 氏 名  |   |
| 電 話  |   |
| 開催希望日及び開催予定時間 （注５参照）  | 第１希望  | 令和 年 月 日 曜日  |
| 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分  |
| 第２希望  | 令和 年 月 日 曜日  |
| 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分  |
| 開 催 場 所  | 会場名  |   |
| 所在地  |   |
| 電話番号  |   |
| 研修テーマ  | ※ご希望等がございましたら具体的にご記入ください。   |
| 謝金（予定額）  | 交通費・食費等含む  |

【注意事項】

１．既に税理士関与のある団体（法人）からの依頼はお受けできません。

２．依頼団体（法人）の個別の要望（年齢、性別等）にはお応えできません。

３．紹介税理士と、業務内容・報酬等条件面について合意した後、当事者間双方の責任で業務

開 始するものとします。

４．紹介税理士との間でトラブルが生じた場合においても、当支部関係者並びに当支部及び近 畿税理士会に対し、一切の苦情の申出、請求等はできません。

５．開催希望日は講師との調整が必要となりますので。仮日程でご依頼願います。

 　　お問い合わせ等は、下記へお願いします。（近畿税理士会 加古川支部 事務局）

電話番号 ０７９－４２１－１１４４ ＦＡＸ番号 ０７９－４２１－０５００