

専門家派遣要請書

令和 年 月 日

要請書送付先 FAX

本 所 097-536-3143
東部経営相談センター ... 097-521-1654

外部専門家の派遣を以下のとおり要請いたします。

フリガナ 事業所名			
フリガナ 代表者名			
TEL	() -	FAX	() -
郵便番号		所在地	
担当者氏名		メールアドレス (担当者)	
主たる事業の 業種分類	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他()		
現在の 消費税区分	<input type="checkbox"/> 課税事業者(本則課税) <input type="checkbox"/> 課税事業者(簡易課税) <input type="checkbox"/> 免税事業者 <input type="checkbox"/> わからない		
具体的な 相談内容	※該当する項目に○をつけてください。 ① インボイス制度の仕組み(導入スケジュールや必要な対策など) ② インボイス制度の申請後の具体的な実務対策 ③ 消費税制度の仕組み(経理方法や中間納税など) ④ 消費税軽減税率制度の概要や留意点など ⑤ その他(具体的にご記入ください) <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 100px; margin-top: 10px;"></div>		

※本派遣要請書の写しは、事前に専門家へ送付いたしますので予めご了承下さい。