

年 月 日

東北税理士協同組合 御中

事務所研修実施報告書兼補助金申請書

保 険 会 社 名			
開 催 日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
開 催 場 所			
出 席 者	事 務 所 名 (出席者名簿は裏面)		
	保 険 会 社 名		
研 修 内 容			
請 求 金 額	円 上限1名当たり2,000円(税別)		

以上のとおり、事務所研修を実施いたしましたので報告します。
 なお、請求金額については、下記口座に振込み願います。

金 融 機 関 ・ 支 店 名	銀行・信用金庫		支店・出張所
預 金 種 類	普通・当座・その他 ()	口座番号	
預 金 名 義	(フリガナ)		

(所 在 地)	〒		
(事 務 所 名)			
(税 理 士 名)	印	(電話番号)	

組 合 処 理 欄	承認額		円
	担当常務理事	事務局	

【出席者名簿】

	事務所	保険会社
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
計	人	人