

年 月 日

東北税理士協同組合 御中

ミーティング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	税理士名		
	税理士名		
	税理士名		
	税理士名		
	保険会社 名		
ミーティング内容	① 新規代理店登録勧奨 ② 新契約獲得推進 ※丸印を付けてください		
請 求 金 額	円 上限1名当たり6,000円(税別)		

以上のとおり、税理士ミーティング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)	〒		
(申請者氏名)	印	(電話番号)	

組 合 処 理 欄	承認額 円	
	担当常務理事	事務局