

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

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)

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)	⑩	(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