

東北税理士協同組合 御中

(税理士事務所名)
(事務所所在地)
(事務所電話番号)
(所長氏名) (印)

事務所研修実施報告書および補助申請書

開催日時	年 月 日() 時 分 ~ 時 分
開催場所	
出席者 (出席者名簿は裏面)	事務所 名
	保険会社名 人数 名
ご請求金額	円 (*1名当たり上限1,200円)
実施内容	

事務所研修会を開催いたしましたので研修会経費補助を申請いたします。(領収書添付)
私の事務所研修会における補助金については、下記口座に振り込み願います。

金融機関名	銀行・信用金庫
支店名	支店・出張所
預金種類	普通・当座・その他()
口座番号	
フリガナ	
預金名義	

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