

# 記帳継続指導申込書

申込日：令和 年 月 日

住 所	〒	TEL	
		FAX	
		E-mail	
代表者名		事業所名	
記帳者名		記帳者の 続 柄	
業 種		主な 取扱品	
従業員数	人 (うち家族従業員 人)		
専従者給与	有 ・ 無	減価償却	定額 ・ 定率
申告区分	青色 ・ 白色	青色申告 の 開始時期	年より(予定)

※ご記入いただいた個人情報は、経営改善に係る相談・指導・斡旋、商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用します。

以下の質問にお答え下さい。

- |                    |        |   |         |   |     |
|--------------------|--------|---|---------|---|-----|
| 1. 簿記の知識は？         | あ      | る | ・       | な | い   |
| 2. 現金出納帳を記帳していますか？ | 記帳している | ・ | 記帳していない |   |     |
| 3. 商工会議所の会員ですか？    | 会      | 員 | ・       | 非 | 会 員 |
| 4. パソコンはお持ちですか？    | 持っている  | ・ | 持っていない  |   |     |

会議所使用欄		
	受付印	