

領 収 証

No. _____

殿

年 月 日

下記の金額正に領収致しました。

金 円也 ①

但し

税理士法人
の場合の収
入印紙貼付

報酬額	
消費税	
源泉所得税	△
立替・預り金	

〇〇〇〇 税理士事務所
 税理士 〇〇〇〇
 登録番号：T1234567890123
 〒220-0022 横浜市西区花咲町4-106税理士会館6階
 TEL:045-243-0551
 FAX:045-243-0550

②

請 求 書

No. _____

金 円也

年 月 日

殿

下記の通り請求申し上げます。

①

〇〇〇〇 税理士事務所
 税理士 〇〇〇〇
 登録番号：T1234567890123
 〒220-0022 横浜市西区花咲町4-106税理士会館6階
 TEL:045-243-0551
 FAX:045-243-0550

②

報酬内容	内 訳	金 額
顧問報酬	年 月分	円
記帳代行報酬	年 月分	
税務代理報酬		
税務書類作成報酬		
決算書類作成報酬		
その他書類作成報酬		
税務相談報酬		
日当、旅費・宿泊料等		
報酬額計		
消費税	(10%)	
計		
源泉所得税		△
差引計		
立替金・預り金		
合計請求額		

②

振 込 先	〇 〇 〇 〇 〇 〇	銀 行 〇 〇 〇 〇	本店
	当座・普通	金庫・組合	支店
	口座番号	1234567	
	口座名義	〇 〇 〇 〇	