**Application form and report on the introduction of a tax accountant**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **(Name)** |  | **(Tel)** |  |
| **E-MAIL** |  | **(Nationality)** |  |
| **First Language** |  | **Japanese** | * **あいさつ**

**(Greeting)****(daily Conversational)****(fluent)**  |
| **Area** | **□　　□　　□　　□　　 □　　□** |
| **●にするおりごとについて、ごください。****Please fill in your problem about taxes.** |
|  |
| ●**にしたいことについて、ごください。****Please fill in your requests for a tax accountant.** |
|  |
| ●**をえたをごください。※このはにごいます。****Please fill in your impressions of the consultation, when the consultation is completed.** |
|  |

 申込日（DATE）：　　　　年(Y)　　月(M)　　日(D)

※個人情報は、本件についてのみ活用させていただきます。

Personal information will be used only for this consultation.

近畿税理士会は、依頼者と税理士の相談事項の内容あるいはそこから発生する契約等についての責任は負いません。

Kinzei certified public tax accountants’association is not responsible for the contents of consultation and following contracts between client and tax accountant.