**福岡市市民公益活動推進課　行　FAX：092-733-5768**

**「NPOのための会計・税務個別相談」申込書**

　申込日：　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ相談者氏名 |  | フリガナ団体名 |  |
|  |  |
| 電話 |  | FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 相談日時希望の相談時間に〇を付けてください。 |  第１希望　令和　　年　　月　　日（　）　10：30~ 　 11：30~　 12：30~ |
| 第２希望 令和　　年　　月　　日（　）　10：30~ 　 11：30~　 12：30~  |
| 相談方法希望の相談方法にチェックを付けてください。 | □あすみんへ来館　　□インターネット会議システム（Zoom等）によるweb会議システムを利用したオンライン |

|  |  |
| --- | --- |
| 該当する相談内容にチェックをつけ、なるべく詳細に内容をご記入ください。できるだけ具体的に書いていただくと、相談がスムーズに行えます。お気軽になんでもお尋ねください。認定・特例認定に関する相談は、「事前チェックシート」をご記入の上、当日ご持参ください。※　事前チェックシートは、 http://www.city.fukuoka.lg.jp/shimin/koeki/life/ninshou-nintei/ninteikobetsu.htmlからダウンロードできます。 | 【会場案内】福岡市NPO・ボランティア交流センター　**あすみん**(福岡市中央区今泉1-19-22天神クラス４階） |
| □会計相談　　　　　　□決算書のチェック　　　□税務相談　 　 □認定・特例認定　　　□その他 |
| 【相談内容】※　お答えいただいた内容は本相談以外の目的に使用することはありません。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者へのご連絡（返信） | 令和　年　月　日にいただきましたお申込みについて、下記の通り受け付けました。これより下の欄は当課にて記入いたします。 |
| 相談日　　令和　年　月　日（　）　10：30~ 　 11：30~　 12：30~　に決定しました。 |
| 受付日 | 　令和　年　月　日 | 受付担当 |  | Ｎｏ． |  |