**『経理代行・記帳代行サービス』申込書（法人用）**

株式会社アントレサポート　　ＴＥＬ：03－5458－4221　　ＦＡＸ：03－5458－4222

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　込　概　要 | 利用開始予定日 | | | 年　　　月　　　日～ | | | | | | 決算月 | | | | | | | | | | | | 月 | | | | | | |
| 記帳代行 | | |  | | 記帳代行サービス  (0～100枚/月　\15,000)  100枚以上は50枚毎に追加\5,000 | | | | | | | | | 現在のおおよその仕訳数をお知らせください。  （　　　　）枚 | | | | | | | | | | | | | |
| 決算 | | |  | | 決算時の申告書作成・提出　　※おおよその概算でも結構ですので、以下より選択ください | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本年度の売上 | | | | | 法人サービス料金 | | | | | | | | | | | | | | | 個人サービス料金 | | | | |
| 0～1,000万円未満 | | | | | \80,000～ | | | | | | | | | |  | | | | | \30,000～ | | | |  |
| 1,000万円～5,000万円未満 | | | | | \120,000～ | | | | | | | | | |  | | | | | \40,000～ | | | |  |
| 5,000万円～50,000万円未満 | | | | | \200,000～ | | | | | | | | | |  | | | | | \50,000～ | | | |  |
| 50,000万円～ | | | | | 応相談 | | | | | | | | | |  | | | | | 応相談 | | | |  |
| オプション | | |  | 領収書整理貼付  (\1,500/月) | | | |  | 月次試算表のデータ提出  (\2,000/月) | | | | | | | | | | | | | | |  | キャッシュフロー表の作成 | | |
| その他サービス | | |  | 住所貸し  (\10,000/月) | | | |  | 電話番号いつも転送プラン  (\5,000/月) | | | | | | | | | | | | | | |  | 専用電話番号プラン  (\15,000/月) | | |
| 申　込　者　情　報 | 会　社　情　報 | フリガナ | |  | | | | | | | | | 設立日 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 会社名 | |  | | | | | | | | |
| フリガナ | | （〒　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TEL,FAX | | TEL |  | | | | | | | | | FAX | | | |  | | | | | | | | | | |
| HPアドレス | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会社概要  (業務、資本金等) | | 業務内容 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取扱商品 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取引先銀行 | | |  | | | | | 主な取引先 | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 資本金 | | |  | 年商 | | | |  | | | | | | | | | | | 社員数 | | | |  | |
| 代表者情報 | フリガナ | |  | | | | | | | | 生年月日 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | |
| 連絡先 | | 携帯 |  | | | | | | | MAIL | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| フリガナ  住所 | | （〒　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | |  | | | | | | | 携帯 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 担当者氏名 | | |  | | | | | | | MAIL | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ  請求書送付先 | | | （〒　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申込時**  **必要書類** | | | **1.申込書　2.会社謄本コピー　3.印鑑証明書コピー 4.代表者写真付き身分証明書（コピー可）※**  ※免許証両面のコピーをお送りください。お持ちでない場合には住民票(世帯分)および印鑑証明を併せてお送りください。  **【備考】**申込書類をお預かり後、審査をいたします。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **契約時**  **必要書類** | | | **1.会社謄本(原本)　2.印鑑証明書(原本)　3.実印　4.代表者写真付き身分証明書（提示）※**  ※免許証。お持ちでない場合には、写真付の未分証明書や住民票(世帯分)および印鑑証明を併せてご提出ください。  ※上記必要書類の他に、別途資料のご提出をお願いする場合がございます。  ※御申し込み後、弊社パートナーの社会保険労務士より直接ご連絡させていただきます。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**上記の通りお申込いたします。**

**平成　　　年　　　月　　　日**

実印

**住　　　　　所：**

**社　　　　　名：**

**代表者氏名：**