

相 談 力 ー ド		
相談希望日	令和 年 月 日() 午前 時 分 <1人30分以内>	
相談科目	<input type="checkbox"/> 所得税 <input type="checkbox"/> 法人税 <input type="checkbox"/> 資産税(<input type="checkbox"/> 相続税・ <input type="checkbox"/> 贈与税・ <input type="checkbox"/> 譲渡所得税) <input type="checkbox"/> 消費税 <input type="checkbox"/> 地方税 <input type="checkbox"/> その他の税目() <input type="checkbox"/> 会計 <input type="checkbox"/> 経営 <input type="checkbox"/> その他(税理士業務等)	
相談者 氏名	Tel ()	
	Fax ()	
登録番号	E-mail @	
1. 相談事案を理解するために、まず事案に登場する人、法人についてお書きください。		
No.	当事者(A氏、B法人など)	備考:関係など<相談室担当者は守秘義務があります。>
2. 相談事案の事実関係について、時間をおって要点を記述してください。		
年 月 日	事 実 の 概 要	
3. ご相談事案の問題点・争点はなんですか。		
問題点の所在・困ったこと	相談者の見解	異論(課税庁などから見解)

問題点の所在・困ったこと	相談者の見解	異論(課税庁などの見解)

※当会員相談室の回答は、私見でありますので、結果決定につきましては相談された会員本人の判断によります。当相談室は、責任は負いません。

会員相談室相談報告書 (相談員記入・相談者は記載しないで下さい。)		
1. 相談内容等(「相談カード」と重複する事項は省略)		
2. 回答の詳細		
回	答	条文・参考資料等

用紙が不足する場合には、任意の用紙に記載してください。