

申込日 令和 年 月 日

役員報酬最適化支援「導入企画サービス」【お申込書】

貴社名			
ご役職名			
氏名			印
会社所在地	〒 -		
電話番号		貴社決算月	月

以下の内容に同意し、「導入企画サービス」に申込みます。

サービス内容	申込 し印	単価(円)	人 数	合計(円)
役員報酬最適化 導入企画サービス  ※4名以上の場合は、 120,000円に1名あたり30,000円を加算 (例)5名の場合 120,000円+30,000円×2名=180,000円	<input checked="" type="checkbox"/>	1名 50,000 2名 90,000 3名 120,000 4名以上 @30,000		
(オプション) 顧問税理士への説明	<input type="checkbox"/>	50,000	-	
小計 (A)				
		源泉所得税 (10.21%) (B)		
		消費税 (10%) (C)		
差引請求額 (A) - (B) + (C)				

\* 本サービスは導入企画書の作成等を目的としておりますので、「導入支援サポート」は含まれておりません。(別途ご契約)

\* 本企画案を貴社が採用するか否かに拘らず、「企画作成料」として費用が発生します。

\* 年金調査を要する(50歳以上)場合は委任状が必要です。

<p>■お支払条件 原則としてお申込月末までに下記の指定口座にお振込みをお願い致します。 (お申込書類の到着およびお振込みを確認後、ご報告書類の作成に入ります。) 振込手数料はお客様にてご負担をお願い申し上げます。 滋賀銀行 唐崎支店 普通預金 NO. 173694 奥野文夫 (おくのふみお)</p>
---

〈お問合せ先〉 奥野社会保険労務士事務所 担当/奥野 文夫

〒520-0106 大津市唐崎 3-23-23 TEL 077-578-8896 FAX 077-578-8907

URL <http://www.syakaihoken.jp> MAIL [o.srj@peach.ocn.ne.jp](mailto:o.srj@peach.ocn.ne.jp)

