

社團法人新竹市記帳及報稅代理人公會 函

會 址：新竹市中山路 40 巷 25 之 1 號 3 樓 10 室
電 話：03-5240928 傳 真：03-5240916
網 址：<http://www.5240916.org.tw>
E-mail：tax.t240916@msa.hinet.net
會務人員：陳宓琳

受文者：全體會員

發文日期：中華民國 108 年 7 月 11 日

發文字號：竹市記帳報稅芬字第 033 號

速別：普通

密等及解密條件：普通

附件：報名表、請假單、切結書

主旨：由新竹市工商發展投資策進會主辦；本會協辦之『記帳業者如何因應洗錢防制法暨新制稅法之施行』課程，訂於 108 年 7 月 30 日假新竹市政府綜合大禮堂 2 樓舉辦，意者請於 7 月 25 日前將報名表填妥傳真或 E-mail 至公會報名，額滿為止，請儘速報名(當日不提供午餐)。

說明：

- 一、課程名稱：記帳業者如何因應洗錢防制法暨新制稅法之施行
- 二、日期：108 年 7 月 30 日(星期二)上午 9:00 至下午 4:00
- 三、地點：新竹市政府綜合大禮堂 2 樓(新竹市中正路 120 號)
- 四、講師：創智會計師事務所→魏錫原會計師
- 五、注意事項：
 1. 當日報名上課之會員無法前往上課時，可由事務所員工一人替代，並請附上會員請假單及切結書(由員工替代上課者，洗防時數將不予列入)。
 2. 請上課學員於開課前十分鐘完成報到手續，逾時座位將開放予候補學員。
 3. 本課程不安排座次，學員完成報到手續後依序就坐，請勿幫他人佔位。
- 六、參加資格：1. 本會會員本人。2. 新竹市記帳士公會會員本人。
- 七、依據學員上課須知：報名後因故無法出席上課者，請務必於上課前將請假單傳真至公會，教育訓練課程經報名後無故缺課且未請假達二次者，將取消您當年度課程參加資格。

理事長 皮芝芬

附件一：

1080730 『記帳業者如何因應洗錢防制法暨新制稅法之施行』
報名表

時間：上午9:00~下午4:00

地點：新竹市政府綜合大禮堂2樓

FAX：03-5240916

| | | |
|-------|------|---------------|
| 參加人姓名 | 聯絡電話 | 備註 (素食請註明) |
| | | 不供餐 |
| 事務所名稱 | | |

*請務必事先報名，以利資料準備

*傳真後，請務必來電確認 TEL：03-5240928

以下由會務人員填寫

| | | |
|------|---|-------------------------------|
| 資格審核 | <input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 會員員工 <input type="checkbox"/> 其他 _____ | <input type="checkbox"/> 准予報名 |
|------|---|-------------------------------|

附件二：

社團法人新竹市記帳及報稅代理人公會

學員請假單

填寫日期：_____年_____月_____日

課程名稱：1080730 記帳業者如何因應洗錢防制法暨新制稅法之施行

| | | | |
|------|--|------|--|
| 學員姓名 | | 聯絡電話 | |
| 請假原因 | (請務必填寫原因) | | |
| 請假時間 | <input type="checkbox"/> 上午_____ <input type="checkbox"/> 下午_____ <input type="checkbox"/> 整天_____ | | |
| 備註 | 請將本單於上課前傳真至公會並電話確認。 | | |

公會

電話：03-5240928

傳真：03-5240916

切 結 書

課程名稱：記帳業者如何因應洗錢防制法暨新制稅法之施行

日期：108/7/30

會員：_____

替代會員上課學員：_____

本人報名後因故無法出席上課(檢附：請假單)，今指派之替代學員確屬本事務所員工，若有不實，願視同報名後未經請假而缺課，應記點一次，本人絕無異議。

本人已知記點達二次，將被取消當年度教育訓練課程之報名資格。

員工報名上課學員：_____ 有開放事務所員工報名時填寫

上列學員確屬本事務所員工，若有不實，願被取消本年度派員上課之資格。

員工報名上課每名應繳納工本費 50 元整。

此 致

社團法人新竹市記帳及報稅代理人公會

立切結書人： (親簽)

電 話：

中 華 民 國 年 月 日