

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 18 日

發文字號：竹市記帳報稅芬字第 034 號

速別：普通

密等及解密條件：普通

附件：報名表

主旨：本會訂於 108 年 8 月 6 日於新竹第三信用合作社四樓甲教室舉辦【新修洗防法應注意事項】課程，意者請於 7 月 31 日前將報名表填妥傳真或 E-mail 至公會報名，以會員本人上課優先報名，名額 80 名，請儘速報名。

說明：

- 一、課程名稱：新修洗防法應注意事項。
- 二、日期：108 年 8 月 6 日上午 9:00~中午 12:00。
- 三、地點：新竹第三信用合作社 4 樓甲教室（新竹市北大路 282 號）。
- 四、講師：宜群聯合會計師事務所 陳英志會計師。
- 五、本次課程內容：
 1. 新修法防法應注意事項
 2. 如何編製底稿
 3. 如何編製內控政策
 4. 如何電腦化
- 六、注意事項：
 1. 以會員本人優先報名上課，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。

理事長 虞芝芬

附件一：

1080806『新修洗防法應注意事項』
報名表

時間：上午9:00~中午12:00

地點：新竹第三信用合作社四樓甲教室

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：1080806 新修洗防法應注意事項

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

附件三：

切 結 書

課程名稱：新修洗防法應注意事項

日期：108/8/6

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