インボイス制度対応に係る

専門家業務報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　専門家　氏名（　 　　　 ）

|  |  |
| --- | --- |
| 実施年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 実施時間 | 時　　　分 ～ 　　　時　　　分 |
| 指導対象先の概要（資料を添付のこと）  （名称）  （住所）  （面談者） | |
| 指導事項と調査・指導の経過概要  ※　当日の資料を添付してください。  　※　専門家謝金支出日ごとに作成してください。 | |