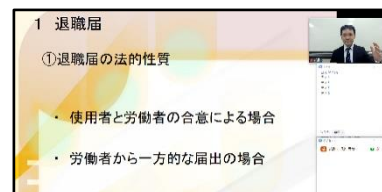


改正電子帳簿保存法への対応実務

日 程 令和 6年 8月 9日 (金) 10:00 ~ 15:00 (4 時間)
 開催形式 オンライン受講専用 (Zoom ミーティング)
 対 象 経理部門の方
 講 師 BDO 税理士法人 社員税理士/名古屋事務所長
 岩瀬 洋文 氏



受講イメージ:参加者はカメラ・マイク不要です

講義項目

※進行状況等によって変更となる場合がございます

1. 改正電子帳簿保存法への対応実務

- 1) 特例法の概要
- 2) 関連税法との関係

2. 国税関係帳簿書類保存法の制度要件

- 1) 電子データ保存の整備要件
- 2) COM 保存の整備要件
- 3) スキャナ保存の固有整備要件
- 4) 使用できる記録媒体

3. 電子商取引データの保存義務

- 1) 制度概要と対象情報
- 2) 電子商取引データ保存要件
- 3) 電子データ以外の保存要件

4. インボイス制度の概要

5. インボイス制度における改正電子帳簿保存法の影響

6. 改正電子帳簿保存法施行猶予の影響

7. 改正電子帳簿保存法に対する企業の取り組み事例

8. Microsoft(SharePoint 等)を活用した改正電子帳簿保存法 7 条対応の紹介

- 1) 改正電子帳簿保存法 7 条のおさらい
- 2) 電子取引データの保存ツールの検討
 - i) エクセル活用・データフォルダー 保存
 - ii) 専用ソフトの導入(有償・無償)
 - iii) 導入済ソフトの活用
 (Microsoft365(SharePoint 等)の活用事例)

●改正電子帳簿保存法の概要をはじめ、インボイス制度施行後、実務上必要となる知識と実務についてオンライン形式で解説します。

大学卒業後、中堅化学メーカー、公認会計士事務所、税理士法人(代表社員)等、税理士業に20年以上従事。2020年BDO行政書士法人、2021年BDO税理士法人入所。入管業務を中心とした行政書士業務及び国内企業を中心とした税務業務を担当。2021年より電子帳簿保存法に係る法人向けコンサルティング業務も展開中。

実施概要・諸注意

実施日程：令和6年8月9日(金)10:00~15:00(4時間)

開催形式：オンライン受講専用(Zoomミーティング)

参加料：

(1名分)

	参加料	消費税等	合計
本会会員	30,000円	3,000円	33,000円
一般	35,000円	3,500円	38,500円

お申込の流れ：①本会HPの各セミナー詳細画面からお申込みください。折り返し請求書をご連絡担当者様へお送りします。(下記申込欄をご記入の上、FAXでのお申込みも可能です)

②開講の3営業日前を目途に、「受講用URL」と「テキストデータ」を、登録いただいたアドレスへ送信します。テキストデータは印刷してご利用ください。(テキストは製本版の郵送となる場合もございます)

③Zoomミーティングの視聴環境をご用意いただき、開始時刻までにご入場ください。

④受講者はカメラ・マイク不要(任意)です。必要備品はパソコンもしくはタブレットのみです。

諸注意：

- 上記参加料は1名分です。1名分での申込みに対して複数名での視聴は固くお断りいたします。録音・録画・資料複製につきましても、著作権保護のためお断りいたします。
- 当日受講用URLに入場されなかった場合、及び貴庁の通信不具合等による視聴遅滞・中断の場合も、返金できかねます。恐れ入りますがあらかじめご了承ください。
- 領収書は振込金受領書をもって代えさせていただきます。必要となる場合は別途連絡ください。
- 参加者が少数の場合、天災等においては、中止・延期とさせていただきます。
- 同業者のお申込みはお断りいたします。

キャンセル：キャンセルされる場合は下記へご連絡ください。

開講日の5営業日前から、または受講用URL発行後やテキスト到着後は参加料の100%を申し受けます。また、当日までに連絡なく欠席の場合も、100%のキャンセル料となりますので、あらかじめご了承ください。

お問合せ：一般社団法人日本経営協会 中部本部 企画研修グループ

〒461-0005 名古屋市東区東桜1-13-3 NHK名古屋放送センタービル10F

TEL (052)957-4172 FAX (052)952-7418 メールアドレス chubu-kkg@noma.or.jp

※お問合せは、平日の9:15~17:15にお願いいたします

R6.8/9

FAX 052-952-7418

60022543

「改正電子帳簿保存法への対応実務」オンラインセミナー 参加申込書

一般社団法人日本経営協会 中部本部 行 (この面をそのままFAXしてください)

年 月 日

団体名	〒	TEL () -	派遣責任者 所属・役職名
		FAX () -	
所在地			氏名
参加者氏名		所属・役職名	通信欄
参加者メールアドレス			

・2名様以上でお申込みの場合は、別紙等に記載しあわせてお送りいただくか、複写してご利用ください。

・申込書にご記入いただいた情報は、以下の目的に使用させていただきます。なお②がご不要の場合は、以下の□にチェックを入れてください。

①参加券や請求書の発送などの事務処理 ②セミナー等本会事業のご案内 □不要