



# 財團法人中華民國稅務會計教育基金會

◎◎ 臺北國稅局核准記帳及報稅代理人專業訓練機構 ◎◎

核准字號：106 年 5 月 25 日財北國稅審四字第 1060020272 號

## ~~110 年「洗錢防制法」時數認證課程-台北班預告~~

上課對象：1. 記帳及報稅代理人、記帳業、事務所員工及法遵人員。

課程大綱	班別及代號	時數	日期
<b>[洗錢防制法]時數認證課程</b> 1. 洗錢防制法法令依據 2. 介紹行政法令內容 3. 客戶審查建議流程 4. 風險評估及抵減措施 5. OECD 洗錢紅標指標態樣 6 事務所之風險及相關表格之填寫	上午班 A110061001	3	110/06/10 (星期四) 上午:9:00~12:00
	下午班 A110061002	3	110/06/10 (星期四) 下午 1:00~4:00

一、授課老師：曾金蘭老師 (正惠聯合會計師事務所)

二、上課費用：每班每人 600 元(每班 3h)

三、報名方式：

1. 網站報名流程與課程資訊 請上本會官網

[www.accedu.org.tw](http://www.accedu.org.tw) 查詢

2. 傳真報名：請填報名表傳真 02-25565523, 並請電

02-25582232 確認。

四、繳款帳號

永豐銀行 建成分行 103-001-0060235-9

戶名 財團法人中華民國稅務會計教育基金會

五、上課地點：台北市承德路一段 35 號 4 樓



### 財團法人中華民國稅務會計教育基金會[洗錢防制法]台北班報名表

<b>所選班別</b> <small>請慎選班別,確定後恕不受理轉班。</small>	<input type="checkbox"/> 110/6/10 上午班(上午 9:00-12:00) <input type="checkbox"/> 110/6/10 下午班(下午 1:00~4:00)				[本課程需親自上課]	
<b>※姓名</b>	生日	年	月	日	身份證 字號	
<b>聯絡資訊</b>	電話：		傳真：			
	※手機(必填,開課簡訊通知)：					
	MAIL：					
<b>通訊地址</b>						
<b>繳費資訊</b>	繳款日期：____年____月____日 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> ATM(後五碼_____) <input type="checkbox"/> 電匯(匯款人_____) <input type="checkbox"/> 網銀(帳號_____)					
<b>財政部證書編號</b>						
<b>所屬公會及會員編號</b> <small>課程結束後本會逕向國稅局報備洗防時數</small>	<input type="checkbox"/> 台北市 <input type="checkbox"/> 新北市 <input type="checkbox"/> _____ 記帳士公會(編號:_____) <input type="checkbox"/> 台北市 <input type="checkbox"/> 新北市 <input type="checkbox"/> _____ 記帳及報稅代理人公會(編號:_____) <input type="checkbox"/> 其他(_____)					
<b>發票開立</b>	開立三聯式請填統一編號_____ (本會發票開立方式為電子發票)					

本會服務資訊：電話 02-25582232 傳真 02-25565523 網址：[www.accedu.org.tw](http://www.accedu.org.tw)