

ID: 

# Tax Return Application Form

5317 LANE STREET., BURNABY BC V5H 2H4  
 Tel 604-685-7119 Fax 604-677-5868  
 www.go-qic.com / tax@go-qic.com

DATE RECEIVED

TAX FILLING YEAR
2008

お受け取り方法 (番号に○をして下さい)	1. 円に換算して日本の口座に振込み (日本/相殺支払い)	2. カナダドルチェックをQICでお受け取り (カナダ/先払い)	
	3. カナダドルチェックを郵送でお受け取り (カナダ/日本/先払い)	4. 政府から直接カナダの口座へ振込み (カナダ/先払い)	
名前(漢字) 男・女	名前(英語) M・F		
SIN#	生年月日 西暦 年 月 日		
働いた会社数(2008年1月1日~12月31日まで) 社	※小額でも収入があった場合は申告の義務が ございますので必ずご記入ください。		
働いた会社名(2008年1月1日~12月31日まで)			
該当事項に○してください。	既婚 未婚 その他( )		
2008年12月31日にお住まいであった、または滞在予定の州もしくは国			
2008年度カナダにご入国されるまでの収入(もしあれば)	約 \$	(概算をカナダドルでお願いします。)	
その他書類 (お持ちの場合は該当事項に○してください。)			
バスパス(マンスリーパスのみ) 学費レシート(政府公認の専門学校のみ) 医療費レシート デイケア(お子様がいらっしゃる場合) T5(銀行口座の利子等の収入) その他( )			
GST還付 (GST受取時にカナダにお住まいがある方のみ申請可能。但し弊社では受取方法3.カナダもしくは4.の方のみ受付可能。)			
申請する(還付方法が3.カナダ住所受取もしくは4.の受取方法の方のみ) / 申請しない			
チェック送付先住所(カナダ)(3の方のみ)	Postal Code		
	TEL		
住所、電話番号 (カナダ; 現在住所がない場合は過去の住所をお書き下さい)	Postal Code		
(1~4の方)	TEL		
住所、電話番号 (日本) 〒			
(1~4の方)	TE		
メールアドレス (1~4の方)	※申請に際し確認の為連絡をさせていただく場合がございますので必ずご記入ください。 メールアドレスをお持ちでない場合はいつでも連絡のつく連絡先をご記入ください。		
ビザの種類 (1~4の方)	1. ワーキングホリデー 2. ワーク 3. 移民 4. 市民		
ビザの期間 (1~4の方)	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日		
カナダ入国日(1~4の方)	西暦 年 月 日 ※今回のご滞在の一番最初のご入国日		
日本帰国日(1~4の方)	西暦 年 月 日 最終のご帰国日(一時帰国を除く)変更される際は必ず弊社までご連絡下さい		
カナダ口座情報(4の方のみ) VOIDチェック、または銀行の 取引明細を参照下さい。	Branch Number(5桁)	Bank Number(3桁)	Account Number(12桁)
日本口座情報 (1の方のみ)	銀行名	支店名	口座人名義(カタカナ)
			口座番号(最大7桁まで)

