

◆◆◆《第1747回金融ファクシミリ新聞社セミナー》のご案内◆◆◆

新しい金融ファクシミリ新聞社セミナーをご案内致しました。ご回覧、ご検討をお願いします。

主催：FNコミュニケーションズ(電話03-3639-8858) 共催：金融ファクシミリ新聞社(http://www.fng-net.co.jp)

インドへの事業進出、運営・拡大策とファイナンス

—M&A、リース、ECBローン、会社設立、税務、労務など—

- 久野 康成 氏** (株)東京コンサルティングファーム 代表取締役会長 兼 CEO
久野康成公認会計士事務所 所長
- 増田 鉄矢 氏** 東京税理士法人(東京コンサルティンググループ)社員税理士
- 長澤 直毅 氏** 東京社会保険労務士法人(東京コンサルティンググループ)
社会保険労務士
- 関口 直行 氏** 株式会社東京コンサルティングファーム 国際事業部インド担当

【講演趣旨】 近年、日本企業の海外進出先としてますます注目されているインドについて、会社法や事業拠点の設立、また現地での事業運営にあたり注意すべき税務・労務上の規定等について解説します。また、M&Aを利用したインド進出や事業拡大、インドにおけるリースの実情、さらにインドの対外商業借入(ECB)についても詳述します。

【講演項目】

(定員20名、撮影・録音はご遠慮ください)

- | | |
|--|--|
| <p>1. インドへの事業進出
(1) 日系企業の進出状況 (2) インドの会社法
(3) 事業拠点の設立(現地法人、支店、駐在員事務所)</p> <p>2. インドの税制
(1) インドの税制の体系と特徴 (2) インド進出に関わる税務規程
(3) インドにおける主要税目の解説</p> | <p>3. インドの人事・労務
(1) インドの労働環境 (2) インドの労働法
(3) インドの社会保険 (4) 駐在員にかかる諸手続き</p> <p>4. インドにおけるコーポレートファイナンス
(1) インドでのM&A (2) インドにおけるリースの現状
(3) インドでのECBローン</p> |
|--|--|

【講師紹介】 久野康成氏=1990年青山監査法人(プライス ウォーターハウス)入所。1998年久野康成公認会計士事務所設立。現在、東京、横浜、名古屋、大阪の他、世界約20カ国で、「第2の会計事務所」として、幅広い業務を展開。グループ総員数280名。増田鉄矢氏=国内税務のみならず、移転価格税制などの国際税務に携わる。また、税務関連の書籍執筆や各種セミナーなど幅広い業務に関与。長澤直毅氏=国内・国外企業の採用、評価、賃金、評価に関わるコンサルティングに携わる他、労務関連の書籍執筆や各種セミナーなど幅広い業務に関与。関口直行氏=企業買収、インドにおける法人設立、在外子会社内部統制、連結対応等を担当。また書籍『インドの投資・会社法・会計税務・労務』の執筆にも携わる。

日時	2012年1月19日(木) 13:30-16:30	場所	小網町安田ビル2F 会議室 東京都中央区日本橋小網町9-9 電話 03-3639-8858
料金	1人目は 33,600円(税込) 2人目から 28,980円(税込)		

●当社は第二東京弁護士会認定の外部研修実施団体です。法律関係の講座は継続研修の単位認定の対象となります。

◆◆◆ 第1747回セミナー参加申込書 ◆◆◆

●参加お申込みは下欄各項目をご記入の上、下記受付FAXまでお送り下さい。●お申込者が複数の場合は全員のお名前をご記入下さるか、この申込書をコピーされ別途ご記入の上、FAXして下さい。●お客様の情報を部外者に提供することは致しません。●FAX受信を以て正式お申込みとなります。●申込書受信後、弊社からE-mailにて参加受講券を兼ねた「受付完了メール」をお客様へお入れし、その後、「請求書」を別途ご郵送致します。●FAXで申込まれたのに、受付完了メールがお客様の元に届かない場合は、弊社担当(電話03-3639-8858)までご連絡下さい。●弊社ホームページ(「金融ファクシミリ」で検索)からもお申込み可能です。●お申込み後に参加不都合となった場合は、キャンセルではなく代理出席をお願いします。それも難しい場合は資料郵送をもって出席とさせていただきます。●お振込みいただいた受講料は原則お返しできませんが、開催中止の場合はご返金します。その他の補償は致しかねます。●今後、当FAX案内を希望されない方は、欄外に会社名、部署名、電話番号、FAX番号とともに「案内不要」とご記入の上、受付FAXまで送信下さい。

会社名		部署名	
役職名		氏名	
電話		FAX	
メールアドレス		受講証明書	ご希望の方はし点を入れてください。 <input type="checkbox"/>
住所	〒		
確認先名		電話	

◆◇■ 受付FAX:03-3639-3720 ■◇■ その他ご連絡事項がありましたら欄外にお書きください。