

千葉県税理士協同組合 御中

事務所所在地
〒

フリガナ
名 称

フリガナ
代表者氏名

⑩

設立年月日 S・H・R 年 月 日

区 分 ・ 本 店 ・ 支 店

組 合 員 加 入 申 込 書

千葉県税理士協同組合の定款を承認し、下記により貴組合に加入いたしたく申し込みいたします。

但し、この個人情報を、本協同組合の事業活動の一環として提携会社等を含む事業の各種商品やサービスの案内、情報提供以外には使用しないことを条件といたします。

1. 引き受けようとする出資口数及び金額 1口 金 10,000 円也
2. 事業の種類 税理士法に基づく税理士業務
3. 当事業所の出資金及び従業員数等は次のとおりです。

(1) 資本金	.....円	(2) 従業員数	.....人
(3) 法人番号	.....番	(4) 所属支部	.....支部
(5) 電話番号	.....	(6) FAX 番号	.....
(7) E-mail:	.....	
4. 本店及び地区内の支店の状況は次のとおりです。(区分：支店の場合に記入すること)

(1) 本店の所在地 〒

フリガナ

(2) 本店代表者氏名 (3) 千葉県内の支店数 店

(4) 支店の所在地 ①

②

③

※ 裏面に注意事項あり

※ 税理士法人の加入資格についての注意事項

1. 組合の地区内に主たる事務所及び従たる事務所を有する場合は、主たる事務所のみ組合に加入することができる。
2. 組合の地区外に主たる事務所を有し、地区内に複数の従たる事務所を有する場合は、地区内を統括する1つの従たる事務所のみ、組合に加入することができる。