

令和 年 月 日

千葉県税理士協同組合 御中

フリガナ

氏 名 ⑩

生年月日 S・H 年 月 日

税理士登録番号 番

区 分 ・ 社員税理士 ・ 所属税理士

賛助会員加入申込書

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賛助会員加入預り金の金額

金 10,000 円也

2. 所属する税理士法人・税理士事務所等は次のとおりです。

フリガナ

(1) 名 称

フリガナ

(2) 代表者氏名

(3) 従業員数 人

(4) 所在地 〒

(5) 税理士会所属支部 支部

(6) 電話番号

(7) FAX 番号

(8) E-mail:

3. 所属する税理士法人・税理士事務所等の組合加入状況（該当箇所には○）

・ 加入している ・ 加入していない ・ 不明