

入会申込書（税理士法人会員用）

平成 年 月 日

貴会の設立趣旨に賛同し、税理士法人として入会致します。

近畿税理士会所属支部名： _____

税理士法人名： _____ 印

事務所所在地： 〒 _____

事務所電話番号： _____

事務所 FAX： _____

法人に所属する税理士の中から会員となる者を指定下さい（複数名可能）。同一法人内に会員となる者として指定された者が複数いる場合は、代表者を1名指定下さい。

【代表者】

（ふりがな）
氏 名： _____ 登録番号： _____

E-mail アドレス： _____

生年月日： _____ 年 月 日 （男・女）

【その他会員】

（ふりがな）
氏 名： _____ 登録番号： _____

E-mail アドレス： _____

生年月日： _____ 年 月 日 （男・女）

（ふりがな）
氏 名： _____ 登録番号： _____

E-mail アドレス： _____

生年月日： _____ 年 月 日 （男・女）

年会費： 20,000 円 （税理士 1 名につき）

※会員の個人情報に関しては、当会の会務運営のためのみに使用いたします。

当会使用欄

（返信先 一般社団法人 CEABA 事務局 Tel：06-6271-4777、FAX：06-7635-7111）