

公益社団法人市川青色申告会入会申込書

年 月 日

フリガナ※					
氏名※					
性別※	男・女	生年月日※	年 月 日		
所在地	□事業所 ※	〒 — TEL			
連絡先☑ して下さい		(マンション名等は省略せずにご記入下さい)			
	□自宅 ※	〒 — TEL			
		(マンション名等は省略せずにご記入下さい)			
業種※			携帯※		
屋 号					
青色申請	済 (年 月 日)			未	
この度は、私は、公益社団法人市川青色申告会の目的に賛同し、入会の申し込みを致します。					
年 月 日					
公益社団法人市川青色申告会 御中					
※ 氏名 印					

記入に関するご注意

※印の欄は記入必須事項となります。必ずご記入下さい。
この情報は、当会の活動（総会案内、会報送付、記帳指導会、会費集金等）及び当会の事業・福利厚生案内（各種共済、説明会、旅行案内等）の送付先としてのみ使用致します。
入会申込書は郵送またはFAXにてお送り下さい。≪送付先FAX番号：047-333-0330≫

※会使用欄

入会理由

1. 事務局	2. 記帳指導	3. コーナー	4. 役員勸奨	5. HP	6. 他会より	7. 事業主交替
8. 再入会	9. その他 ()					

組織番号	— —	会員番号	No.
------	-----	------	-----

		受付		会計		入力		台帳	
入会金		会 費							

備考 (会員証発行 未 ・ 済)