

公益社団法人市川青色申告会 入会申込書

平成 年 月 日

事業所所在地※	〒 ----- マンション名等は省略せずにご記入下さい。
事業所TEL※	
自宅住所※	〒 ----- マンション名等は省略せずにご記入下さい。
自宅TEL※	
携帯TEL※	
会報等送付先※	事業所 ・ 自宅
屋号	
業種※	
氏名※	フリガナ -----
生年月日※	T ・ S ・ H 年 月 日生
性別※	男 ・ 女
<p>この度、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。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>公益社団法人市川青色申告会 御中</p> <p>※ 氏名 _____ (印)</p>	

記入に関するご注意

※印の欄は記入必須事項となります。必ずご記入ください。

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にてお送りください。送信先FAX番号:047-333-0330

会使用欄

組織番号	— —	会員番号	No.
備考			
担当者名		入力	台帳