

入会申込書

令和 年 月 日

西福岡間税会 御中

(〒 -) (TEL - -)

住所又は所在地

名称又は屋号

氏名又は代表者指名

印

貴会の趣旨に賛同し入会します。

業種			
設立年月日	年 月 日	決算期	月
資本金	万円	従業員数	名
連絡先	(〒 -) (TEL - -)		
担当者氏名	部 課		
参考事項	※年会費 4,000 円 (初年度 2,000 円) ※入会申込書送付先 西福岡間税会 間税会の所在地 〒814-0155 福岡市城南区東油山6丁目2番30号 名称 税理士法人城南(内) 電話 TEL: (092) 863-6780 FAX: (092) 863-4307		

紹介者

氏名又は名称 _____

お申込みいただいた個人情報、間税会からの資料の送付や連絡用など
以外には使用いたしません。