

令和 年 月 日

四国税理士共済会 御中

当会は、取得する個人情報を会員資格の管理、ならびに当会が実施する各種事業およびサービスの提供に利用します。

入会申込書

貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。(個人情報の取扱いについて同意します。)

(フリガナ) 法人名・代表者名	印
(フリガナ) 屋号・個人事業主名	印
(フリガナ) 個人名 (勤務先:)	印

※ 上記のうち 該当箇所のみご記入ください。

区分: 1 共済会の家族又は従業員 2 法人・事業主 3 2の役員又は従業員 4 その他()
〒 - TEL () -
所在地又は住所
関与税理士名

(注) 共済会会員本人(正会員)は提出不要です。

※ 四国税理士共済会会則(抜粋)

(名称)第1条 本会は四国税理士共済会という。

(目的)第2条 本会は会員の経済的地位の向上と福祉並びに親睦を図ることを目的とする。

(事業)第3条 本会は前条の目的を達成するため、次の事業を行なう。

(1) 会員の福利厚生に関する事業

(2) 会員の業務上必要な教育及び情報の提供に関する事業

(3) その他前各号に関連して必要と認められる事業

(会員)第6条 本会の会員は、正会員及び準会員をもって構成し、会員となることのできる者はそれぞれ次の者とする。

(1) 正会員 四国税理士共済会会員

(2) 準会員 正会員の家族及び従業員並びにその家族
正会員の関与する法人及び事業主、役員、従業員
並びにそれらの家族

税理士 確認印	事務局 確認印

営業 4054 17-11(支)