令和　年　月　日

四国税理士会　御中

認定団体申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 申請団体名 |  |
| （代表者名） | （担当者名） |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 連絡先 | （TEL） | （FAX） |
| （Email） |
| （HPアドレス） |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業目的(会則等記載事項) |  |
| 会員数 | 　　　名 | （うち本会税理士会員数：　　人） |
| 会員名簿の有無 | [ ] 　有 | [ ] 　無 |
| 過去１年以内の研修事績 | 研修日、税理士会員出席者数等記載 |
|  |
| （過去１年間における研修細則第４条第１項に定める認定研修の実施回数：　　回） |

※　会則又は規則及び過去１年間の研修事績表等を添付してください。

会員名簿を提示してください。

【税理士会記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 認定の可否 | 理由 |
| [ ] 　可 | [ ] 　否 |  |