

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	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否	