



四国中央青色申告会 入会申込書

四国中央青色申告会会長 殿

私は、四国中央青色申告会の目的に賛同し、事業及びこれに付帯、関連するサービスの提供を受けるため、貴会に入会を申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

氏 名	フリガナ		
	印		
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日 生		
事 業 所 名 屋 号	フリガナ		
業 種			
事業所所在地	〒 四国中央市		
電 話 番 号	(0 8 9 6)	F A X 番 号	(0 8 9 6)

《個人情報の取扱について》

入会申込書の記載事項につきましては、当会活動および事業のご案内以外には使用いたしません。

※年会費 5, 0 0 0 円（口座振替：毎年8月末日）

[青色申告会処理欄]

受 付 日	取扱担当者	会 費	会 員 必 携	B R A	そ の 他
		済 ・ 未	済 ・ 未		