

F A X 送 信

FAX 03 (3515) 1192

第一税理士協議会 行

入 会 同 意 書

私は、第一税理士協議会に入会することに同意いたします。

年 月 日

御 芳 名 (公認会計士登録番号)

税理士登録 [登録している ・ 登録していない]

所属税理士会 [税理士会]

◎ 税理士登録している方は、所属税理士会をご記入ください。

連絡先電話

連絡先 FAX

連絡先メール・アドレス

※同意書にご記入いただきます個人データに関しましては、厳重に管理し、
第一税理士協議会の入会登録業務以外に使用することは一切ありません。