

# 公益社団法人市川青色申告会入会申込書

年 月 日

|                                            |           |       |        |     |                       |
|--------------------------------------------|-----------|-------|--------|-----|-----------------------|
| フリガナ※                                      |           |       |        |     |                       |
| 氏名※                                        |           |       |        |     |                       |
| 性別※                                        | 男・女       | 生年月日※ | 年 月 日  |     |                       |
| 所在地                                        | □事業所<br>※ | 〒     | —      | TEL |                       |
| 連絡先☑<br>して下さい                              |           |       |        |     | (マンション名等は省略せずにご記入下さい) |
|                                            |           |       |        |     |                       |
|                                            | □自宅<br>※  | 〒     | —      | TEL |                       |
|                                            |           |       |        |     | (マンション名等は省略せずにご記入下さい) |
|                                            |           |       |        |     |                       |
| 業種※                                        |           |       |        | 携帯※ |                       |
| 屋 号                                        |           |       |        |     |                       |
| 青色申請                                       | 済         | (     | 年 月 日) |     | 未                     |
| インボイス                                      | 済         | (     | 年 月 日) | T   |                       |
| この度は、私は、公益社団法人市川青色申告会の目的に賛同し、入会の申し込みを致します。 |           |       |        |     |                       |
| 年 月 日                                      |           |       |        |     |                       |
| 公益社団法人市川青色申告会 御中                           |           |       |        |     |                       |
| ※ 氏名                                       |           |       |        |     |                       |

## 記入に関するご注意

※印の欄は記入必須事項となります。必ずご記入下さい。

この情報は、当会の活動（総会案内、会報送付、記帳指導会、会費集金等）及び当会の事業・福利厚生案内（各種共済、説明会、旅行案内等）の送付先としてのみ使用致します。

入会申込書は郵送またはFAXにてお送り下さい。《送付先FAX番号：047-333-0330》

## ※会使用欄

### 入会理由

|        |           |         |         |       |         |          |
|--------|-----------|---------|---------|-------|---------|----------|
| 1. 事務局 | 2. 受託事業   | 3. コーナー | 4. 役員勧奨 | 5. HP | 6. 他会より | 7. 事業主交替 |
| 8. 再入会 | 9. その他（ ） |         |         |       |         |          |

|      |     |      |     |
|------|-----|------|-----|
| 組織番号 | — — | 会員番号 | No. |
|------|-----|------|-----|

|     |  |     |  |    |    |    |
|-----|--|-----|--|----|----|----|
|     |  |     |  | 受付 | 会計 | 入力 |
| 入会金 |  | 会 費 |  |    |    |    |

備考 （会員証発行 未 ・ 済 ）