

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※	T・S・H 年 月 日
所在地 ※	□事業所 ※	〒	— TEL
		(マンション名等は省略せずにご記入下さい)	
連絡先 ☑ して下さい	□自宅 ※	〒	— 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	
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. 記帳指導	3. コーナー	4. 役員勸奨	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 台帳

入会金	会費		
-----	----	--	--

備考 (会員証発行 未・済)