入会申込書

特定非営利活動法人 税理士による公益活動サポートセンター
理事長　青木修一 殿

次のとおり、貴サポートセンターに入会を申し込みます。

年　　月　　日

氏名（フリガナ）	（　　）	
法人・団体の場合		
職業・資格		
税理士の場合	会　　支部	
事務所所在地	〒　　－ 電話：　　FAX：	
法人・団体の所在地	〒　　－ 電話：　　FAX：	
連絡方法	Ｅメール　　ＦＡＸ　　（〇で選択）	
	東京地方税理士会が付与したメールアドレス	
	連絡先FAX	
興味ある分野 （□に✔　※複数回答可）	□成年後見制度（□法定後見　□任意後見）　□顧問先高齢化対策 □民事信託　□医療・介護・福祉制度　□成年後見と相続 □NPO法人の設立　□NPO法人の会計税務　□公益認定 □社団法人・財団法人の実務　□社会福祉法人会計　□遺贈寄附 □政治資金監査　□地方自治体の会計制度　□公会計監査 □包括外部監査　□監査委員の実務 その他（　　）	
入会の動機 （□に✔）	□税理士証票伝達式での説明　□出前研修での説明　□会員から個別に案内 □その他（　　）	

申込後、速やかに入会金・年会費を支払います。
貴サポートセンターからの通知・連絡に限り、上記連絡先に通知されることに同意します。

（注1）　当法人はこの情報を他に漏らすことはありません。
（注2）　経費節減のためできる限りメールを利用しますのでご協力ください。
　　ただし、日常的に使用している場合のみ記載してください。

****

振込先　　郵便振替：　口座番号　００２２０－４－４６０５３
　　入会金　　金　5,000円
　　年会費　　金 12,000円（入会月より３月までの月割り・端数切上）
申込書ＦＡＸ送付先　　事務局　　**０４５－２４３－０５８７**（ＴＥＬ/ＦＡＸ共通）