指定税理士登録申請書

令和 年 月 日

近畿税理士会

西支部長殿

ふりがな

指定税理士の選定を受けたいので、下記により登録を申請します。

記

氏 名	
(法 人 名)	
事務所の所在地	〒550- 西区
電話	
FAX	
メールアドレス	
登 録 番 号	第 号
生 年 月 日	昭和 年 月 日 平成
所 属 支 部 指定税理士登録支部	西支部 : 西支部
ご参加くださる場合の	1. 積極的に、税務支援事業に参加したい。
御意志の程度について	2. 要請があれば参加する、できる。
○印をお付けください	3. 現在税務支援事業には参加できない。
今後のWebによる	1. 協力できる。
税務支援事業について	2. 協力できない。

この記載内容につきましては、他に流用することはありません。