

入会お問い合わせファクス

NPO法人 税理士による公益活動サポートセンター
事務局御中

貴会への入会に関する問い合わせをしたいので、下記へ連絡をください。

令和 年 月 日

(氏名または団体名称)

(職業・資格)

税理士の方は所属会および支部名を記入してください。

会

支部

(連絡先電話)

(資料送付先)

〒

(通信欄)

(注1) 当法人はこの書類によって得られた情報を他に漏らすことはありません。

(注2) 専従事務局員がおりませんので、ご連絡までに若干お時間をいただきますが、
ご了承ください。

ファックス送信先 : 事務局 045-243-0587