

有田税務相談所入会申込書

平成 年 月 日

■住所

〒

■事業所所在地

〒

■屋号

■業種

ふりがな

■代表者名

■代表者

生年月日

S・H 年 月 日 (才)

■電話番号

■FAX番号

■開業年月日

昭和・平成 年 月 日 開業

※なお、貴殿からお預かりした個人情報については、業務の遂行上必要な限りにおいて利用し、個人情報の正確性を保ち、これを安全に管理致します。又、登録情報を最新に保つ目的に利用します。あなたの承諾なしに、第三者に提供することは致しません。

当所入力欄

会議所会員番号

*C7入力 済 (年 月 日)

受付印

