

入会申込書

一般社団法人 日本税制研究所 代表理事 殿

お申込年月日（西暦）

年 月 日

お申し込み上の注意

○お申し込みの際には、別紙会員規約をよくお読みのうえ、ご記入下さい。

○この申込書に記載された個人情報等は、当研究所からのご案内等以外には使用いたしません。

会員規約に同意し、貴研究所への入会を申し込みます。

お名前	フリガナ	印
	<input type="checkbox"/> 事業会社 <input type="checkbox"/> 税理士事務所・会計事務所 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
ご住所	〒	
	都道府県 区都市 区村町	
ご担当者	ご担当者氏名（フリガナ）	TEL
	部署名	内線（ ）
		FAX
メール	(太くはっきりとお書き下さい)	
紹介者	紹介者がおいでになる場合には、紹介者のお名前をお書きください。	
会員選択	次のいずれか1つをお選び下さい。 <input type="checkbox"/> 個人会員 2万5千円 <input type="checkbox"/> 法人会員 10万円 <input type="checkbox"/> 賛助会員 1万円	
会費納入	原則として、入会申込人と同一名義でお振り込み下さい。 また、会費のお振込みは、入会のお申込み後、早めにお願いたします。 お振込み予定日： 年 月 日頃 <input type="checkbox"/> 三菱東京UFJ銀行 神田駅前支店 普通預金 口座番号 2377024 口座名義 一般社団法人日本税制研究所	

【お問合せ及びご送付先】

日本税制研究所

〒101-0054 東京都千代田区神田錦町1丁目23番地

宗保第2ビル

Tel : 03-5282-8270 Fax : 03-5282-7059

E-mail : jimukyoku@zeiseiken.or.jp

WebSite : www.zeiseiken.or.jp