


受講申込書

お 名 前	フリガナ	
	会社 税理士事務所・会計事務所 その他()	
ご 住 所	〒	
	<small>都道府県</small> <small>区都市</small> <small>区村町</small>	
ご 担 当 者	ご担当者氏名(フリガナ)	TEL
	部署名	内線()
		FAX
メ ー ル	(太くお書き下さい) @	
受 講 料	次のいずれかにチェックして下さい。 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 正会員 無料 賛助会員 5,000円 会員以外 1万円 </div>	
受 講 料 納 入	<p>お振込み予定日： 年 月 日頃</p> <p>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 代表理事 朝長英樹</p>	
<p>当研究所の会員以外の方で、今後、メールによるセミナー等のお知らせを希望される場合には、下記にチェックを付して下さい。</p> <p style="text-align: center;">希望する</p>		

【連絡先】日本税制研究所 事務局

〒101-0054 東京都千代田区神田錦町1-23 宗保第二ビル2階

TEL 03 (5282) 8270 / FAX 03 (5282) 7059

WebSite : www.zeiseiken.or.jp

E-mail : jimukyoku@zeiseiken.or.jp