

茨城県税理士協同組合 殿

賛助会員加入申込書

①	氏 名			印
②	地域 (支部)			
③	税理士登録番号			
④	区 分	・社員税理士	・所属税理士	
⑤	所属する税理士法人、 税理士事務所等	名 称		
		代表者氏名		
		住 所		
		TEL		
		FAX		

⑥	保証金について	・保証金は郵便振替により、払込いたします。
---	---------	-----------------------

⑦	個人情報に関する同意書		印
	・茨城県税理士協同組合が取り扱う賛助会員資格の管理及び定款第7条に掲げる事業の目的を遂行するため、登録番号、地域、氏名、事務所所在地、事務所電話番号、事務所 FAX 番号を内容とする個人情報の取り扱いについて同意します。 ・茨城県税理士協同組合の賛助会員として加入することとしたので、賛助会員保証金 2 万円を支払うことに同意します。		