

入会申込書

平成 年 月 日

一般社団法人アコード租税総合研究所 御中

規程・設立趣旨に同意し、アコード租税総合研究所への入会を申し込みます。

| | | | |
|---------------|--------|---|-----------|
| 氏名・名称 | | (フリガナ) | |
| | | (印) | |
| 住 所 | | 〒 | |
| 連絡先・担当者 | 部署名 | 氏名 | |
| | 電話番号 | FAX番号 | |
| | E-mail | ※セミナー等の案内、委員会の資料はメールでのみ送りますので添付ファイルが開けるアドレスを必ずご記入下さい。 | |
| 税理士の方は支部と登録番号 | | 税理士会 | 支部 (登録番号) |
| 会員区分 | | <p>※ 次のいずれかよりお選びください。 年会費の計算期間は、毎年5月1日～翌年4月30日の1年間とします。 なお、申し込みをされた日とその年の11月1日以降となった場合には、下記に記載した年会費の金額の50%相当額をもって、初年度の年会費とします。</p> <input type="checkbox"/> 個人会員 (年会費:1口 3万円) ()口 合計()円 <input type="checkbox"/> 学生会員 (年会費:1口 3千円) ()口 合計()円 <input type="checkbox"/> 法人会員 (年会費:1口 6万円) ()口 合計()円 <input type="checkbox"/> 賛助会員 (年会費:1口 6万円) ()口 合計()円 | |
| 会費振込先 | | ジャパンネット銀行 本店営業部 (普通) 2871041 口座名義: 一般社団法人アコード租税総合研究所 誠に勝手ながら手数料は各自のご負担でお願い致します。 ※ お振込予定日: 年 月 日 (お振込人名義が異なるときはお名義を備考欄にお願いします。) | |
| 備 考 | | (研究所に対する連絡事項等があれば、ご記入願います。例: 研究してほしいテーマ等) | |

〔お問い合わせ先〕



〒185-0033 東京都国分寺市内藤1-25-1 B号

TEL 042-806-9843 FAX 042-806-9844

E-mail: honbu@at-i.info

URL: http://www.at-i.info