

税務相談所入会届

フリガナ						明・大・昭・平			
氏名						年	月	日	
住所（確定申告時）	〒					TEL			
事業所住所	〒					TEL			
屋号						業種			
世帯主						取扱品目			
青白区分	青 ・ 白					創業年月		年	月 日
納税者番号						従業員数		人	
家族 状 況	氏名	続柄	年齢	扶養 有無	専従者	事業所の所在地標示図			
税理士その他税務 指導団体加入の有無					推薦者				

上記の通り入会申込みをいたします。

佐賀商工会議所 税務相談所 御中

令和 年 月 日

申込者氏名 _____ 印

1. ご提供頂いた個人情報は、当所の個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理いたします。
2. 個人情報は、会員入会の申込に関する事務手続や会員管理のために使用します。ただし、当所からのセミナーや講演会等の開催案内のためにも使用する場合があります。
3. 個人情報は、上記目的以外に第三者に開示、提供、預託することはありません。個人情報の取扱いを含む業務を他社に委託する際は、個人情報が漏洩・流出することのないよう委託先に対して適切な契約や指導・管理を行います。

※ 処理欄 ※ -----

会員NO.	TOAS	桐

専務理事 (承認)	事務局長 (承認)	部長 (確認)	副部長 (確認)	所属長 (承認)	受付者