

：：： 江戸川南青色申告会 入会申込書 ：：：



私は江戸川南青色申告会の事業及びこれに付帯、関連するサービスの提供を受けるため、ここに入会の申し込みをいたします。

平成 年 月 日

事業主氏名： \_\_\_\_\_

業種： \_\_\_\_\_

申込者氏名： \_\_\_\_\_

郵便番号： \_\_\_\_\_

所在地： \_\_\_\_\_

電話番号： 03 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

FAX番号： 03 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

その他： \_\_\_\_\_

江戸川南青色申告会

〒134-0083 東京都江戸川区中葛西4-19-8

TEL 03-5676-0751 FAX 03-5676-0753

\*この入会申込書の記載事項につきましては、個人情報保護の観点から上記目的及び事業等以外には使用いたしません。