

入会申込書

一般社団法人 日本税制研究所 代表理事 殿

お申込年月日 (西暦)	年 月 日
-------------	-------

お申し込み上の注意

- お申し込みの際には、別紙会員規約をよくお読みのうえ、ご記入下さい。
- この申込書に記載された個人情報等は、当研究所からのご案内等以外には使用いたしません。

会員規約に同意し、貴研究所への入会を申し込みます。

お名前	フリガナ	印
	<hr/>	
<input type="checkbox"/> 事業会社 <input type="checkbox"/> 税理士事務所・会計事務所 <input type="checkbox"/> その他 ()		
ご住所	〒	
	都道府県	区郡市 区村町
ご担当者	ご担当者氏名 (フリガナ)	TEL
	部署名	内線 ()
		FAX
メール	(太くはっきりとお書き下さい)	
紹介者	紹介者がおいでになる場合には、紹介者のお名前をお書きください。	

【お問合せ及びご送付先】

日本税制研究所

〒101-0054 東京都千代田区神田錦町1丁目23番地
宗保第2ビル8F 801号

Tel : 03-5282-8270 Fax : 03-5282-7059

E-mail : jimukyoku@zeiseiken.or.jp

WebSite : www.zeiseiken.or.jp