

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)	
		®	
住所		〒	
連絡先・担当者	部署名	氏名	
	電話番号	FAX番号	
	E-mail		
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10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 1万円) []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 5万円) []口 合計[]円 <input type="checkbox"/> 賛助会員 (年会費:1口 5万円) []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]



〒130-0001 東京都墨田区吾妻橋2-18-12

TEL 03-5660-5287 (電話受付委託先:平仁税理士事務所)

FAX 03-5660-5288

E-mail: honbu@at-i.info

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