

令和 年 月 日

釧路間税会行

(FAX 0154-41-4000)

釧路間税会
入会申込書

〒 _____

住 所 _____

TEL _____ FAX _____

フリガナ

会社名 _____

印

フリガナ

代表者名 _____

※本申込書に記載された個人情報につきましては、釧路間税会の
運営に関する事項に利用し、その他の目的には利用いたしません。

業 種			
設立年月日	年 月 日	決算期	月
資本金		従業員数	名
担当部署		担当者名	

紹介者 会社名 _____

代表者名 _____