

申込日：平成 年 月 日

# 入会申込書

※年会費 10,000 円を添えて、お申込みいただきますようお願い申し上げます。

※下記の個人情報については、相談会事務ならびに次回相談会のご案内、相談に基づく依頼された手続きの実行、当会における相談状況の問い合わせならびに当会における登録情報を最新に保つ目的にのみ利用し、他の目的で使用しません。個人情報保護の取り扱いに同意の上、入会を申し込みます。

納税者番号							
ふりがな							
氏名							
事業所 住所	〒 TEL ( )						
自宅 住所	〒 TEL ( )						
FAX	事業所・自宅 ( )						
Eメール	@						
事業所名							
業種							
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日						
ご連絡先	事業所・自宅 を希望します。						

一般社団法人 新潟市青色申告会

<http://www.bluereturna.com/>

〒951-8067 新潟市中央区本町通 8-1318 白勢第一ビルディング 4 階

TEL 025-224-9752 | FAX 025-224-6176 | Eメール airokai@poppy.ocn.ne.jp