



(一社)西新井青色申告会

✎ 入会説明申込書 ✎

令和 年 月 日

フリガナ

事業主氏名： _____

業 種： _____

郵便番号： _____

住 所： _____

電話番号： _____ (日中連絡が取れる電話番号)

FAX番号： _____

生年月日： _____ 年 月 日

性 別： 男性・女性

その他： _____

*こちらの申込書に記載していただき、FAXにてお送りください。届き次第、当会よりご連絡させていただきます。

*この入会説明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。



におたん

お待ちしております。

一般社団法人 西新井青色申告会
〒123-0842
東京都足立区栗原1-6-20
TEL 03-3885-4105
FAX 03-3885-4148