

平成 年 月 日

兵庫県西税理士協同組合  
理事長 石見 健三 様

氏名

印

## 加入申込書

このたび貴組合の定款を承諾し下記により貴組合に加入いたしたく申込みます。

1 事業を行う場所 事務所名

事務所所在地

電話番号

2 事業の種類 (\* 1) 税理士法に基づく税理士業務

3 常時使用する従業員数 (\* 2) \_\_\_\_\_人

4 引き受けようとする出資口数および金額 \_\_\_\_\_口 \_\_\_\_\_円

5 税理士登録番号 \_\_\_\_\_

6 所属支部 \_\_\_\_\_

\* 1 「2 事業の種類」に関する確認（定款第8条第1号の資格要件）

にレ点でチェックしてください。

1) 開業税理士

2) 所属税理士（下記届出に、署名押印が必要です）

税理士法施行規則第1条の2に関する届出

私は、税理士法施行規則第1条の2に定めによる税理士業務を行う所属税理士であることを届出いたします。また、同規則の定めによる税理士業務を行わなくなった場合、又は所属税理士でなくなった場合は、遅滞なく貴組合に報告いたします。

氏名

印

\* 2 所属税理士については、「3. 常時使用する従業員数」の記載は不要。