

滞納整理学会入会申込書

平成 年 月 日

滞納整理学会代表運営委員 様
滞納整理学会への入会を申し込みます。

| | |
|---------------------------|--|
| 氏 名 (名 称) | ふりがな |
| 法 人 等 の 場 合 (代表者又は担当者) | |
| 住 所 (所 在 地) | 〒 ー |
| | 都道 府県 |
| 連絡先電話番号等 | 自宅(会社) : ー ー |
| | 携帯電話 : ー ー |
| | F A X : ー ー |
| E-mail | @ |
| 推 薦 者 | 氏 名 : |
| | 会員番号 : 第 号 |
| 滞納整理業務従事歴 | <input type="checkbox"/> 国税 <input type="checkbox"/> 地方税 <input type="checkbox"/> 国保税 <input type="checkbox"/> その他() 年 月 |

(以下の項目は、支障がなければご記入ください。)

① 加入の目的(動機)

.....
.....

② 本会に希望すること。

.....
.....
.....

③ その他(業務上の課題等について自由に記入してください。)

.....
.....
.....
.....

※太枠内は必ずご記入ください。