

## 葬儀依頼申込書・確認書

株式会社 117 殿

記入年月日（ 年 月 日）

（申込者） ※割引の対象は、正会員及びその家族のみといたします。

申込者氏名又は名称	住所又は所在地
⑩	
近畿企業共済会正会員との関係	税理士本人 ・ 税理士の家族

（近畿税理士企業共済会正会員）

正会員名	所属税協	税理士登録番号	氏名

（利用状況等）

葬儀実施年月日	年 月 日 時 ~ 時
---------	-------------

申込時に税理士バッチを又は証票を提示し利用された者は、葬儀終了後すみやかに、この申込書に記入し、(株)117の担当者まで提出して下さい。

近畿税理士企業共済会 扱

申込・お問合せ

TEL 0120-00-5969