

当会は、取得する個人情報を会員資格の管理、ならびに当会が実施する各種事業およびサービスの提供に利用します。

入会申込書

貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。（個人情報の取扱いについて同意します。）

(フリガナ) 法人名・代表者名	印
(フリガナ) 屋号・個人事業主名	印
(フリガナ) 個人名 (勤務先：)	印

※上記のうち 該当箇所のみご記入ください。

区分①税理士 ②税理士の家族又は従業員 ③法人 ④個人事業主 ⑤ ③④の役員又は従業員	
〒	
所在地又は住所	
TEL ()	
税理士名 (本人加入の場合記入不要)	税理士登録番号

平成 年 月 日

※ 近税企業共済会会則（抜粋）

(名称) 第1条 本会は近畿税理士企業共済会と称する。

(目的) 第2条 本会は、相互扶助の精神に基づき、会員のため必要な共同事業を行い、会員の経済的地位の向上と福祉の増進を図ることを目的とする。

(事業) 第3条 本会は前条の目的を達成するため次の事業を行う。

- (1) 総合事業保障プラン推進に関する事業
- (2) 会員の福利厚生に関する事業
- (3) 会員の研修、講演会に関する事業
- (4) その他目的達成のために必要な事業

(入会) 第6条 正会員は、近畿税理士会の会員となった時をもって入会とする。

2. 準会員は、所定の手続きにより申込みを行い、本会がこれを受理した時をもって入会とする。

税理士 確認印	事務局 受付印