

中央労福協 「税務サポートの会」 入会申込書

中央労福協「税務サポートの会」に入会を希望しますので、以下のとおり登録を申し込みます。
 なお、当団体は、別に定める中央労福協「税務サポートの会」規約に従い、同会を利用いたします。

団体名			印
団体の種別	労組本部、労組支部、労組分会、産別本部、 地方産別、労働者福祉事業団体、その他()		
代表者	氏名		
	役職		
会計責任者	氏名		
	役職		
所在地	〒 -		
電話	()	-	
fax	()	-	
mail		@	
申込日	平成	年	月 日

上記に必要事項をご記入の上、中央労福協事務局まで、FAXまたは郵送でご連絡願います。
 FAX: 03-3259-1286



労働者福祉中央協議会

[趣旨](#)

[ご利用案内](#)

[会の規約](#)

[税務サポート通信\(会員専用\)](#)