

登録申請書類申込書

レターパックライトを添え、登録申請書類一式を申し込みます。

住 所 〒 _____

フリガナ

氏 名 _____

電話番号 _____ (_____)

あてはまるものを○で囲んでください

◇税理士となる資格

税理士試験合格 ・ 税理士試験免除 ・ 税理士試験免除（税務署OB） ・ 公認会計士 ・ 弁護士

（公認会計士となる資格を有する者含む） （弁護士となる資格を有する者含む）

◇税理士登録区分（予定）

開業税理士 ・ 所属税理士 ・ 社員税理士

質問事項がある場合はご記入ください

※登録申請書類の提出には、直接関東信越税理士会事務局に来会いただいております。

代理人及び郵送による受付は行っておりませんので、何卒ご了承ください。

受付時間は以下のとおりです。

〔受付時間〕 土日祝日を除く 9～11時、13～16時（月末は11時まで）

※登録申請は事前に来会日時の予約をお願いしております。

※質問事項をご記入いただいた場合、お電話にてご連絡させていただきます。