

令和 年 月 日

公認会計士協同組合理事長 殿

フリガナ
氏 名

印

住 所 〒

電話番号 ()

FAX 番号 ()

生年月日 大・昭・平 年 月 日生 (才)

加 入 申 込 書

このたび貴組合の定款を承認し下記により貴組合に加入いたしたく申込みます。

記

事務所名または勤務先名	
同 上 所 在 地	〒
同 上 電 話 及 び F A X 番 号	電 話 () F A X ()
事務所の常時使用する事務員数	名
業 務 の 種 類	公認会計士 ・ 準 会 員
引受けようとする出資口数 <※1口1,000円(1万円単位)>	口 円

郵送物の送付先を事務所に希望される方はチェックしてください。

【個人情報取扱について】

加入申込書にご記入いただいた個人情報は、中小企業等協同組合法に基づく取扱い、専門図書の販売をはじめとする各種事業の利用案内、およびこれらに付帯、関連するサービスの提供、広報誌の送付、諸通知、諸連絡等の組合員管理など、当組合が行うべき正当な目的のために利用し、その他の目的のために利用することはありません。

※定款はホームページ (<http://cpacos.or.jp/>) をご覧ください。