令和　　年　　月　　日

神戸税理士協同組合
理事長　内田 公章　様

法人名　　㊞

法人代表社員

加入申込書 兼 出資引受書

この度、貴組合の定款を承諾し下記により貴組合加入を申込み、出資を引き受けます。

1．事業を行う場所

【本店】事務所 所在地：〒

事務所電話番号：　　事務所 FAX 番号：

【地域内の主たる事務所・支店】

事務所 所在地：〒

法 人 支 店 名：

事務所電話番号：　　事務所 FAX 番号：

支店代表者氏名：　　（税理士番号）

※代表権を有しない者は当組合の役員にはなれません。

2．事 業 の 種 類：　税理士法に基づく税理士業務

3．常時使用する従業員数 と資本金または出資総額の確認 **□にレ点でチェックして下さい。（本店・支店合計）**

□100 人以上 かつ ５千万円以上ではない

（100 人超でかつ５千万円超であれば、公正取引委員会への届出書が必要となります）

4．引き受けようとする出資口数および金額：　１００ 口　　金 １００,０００ 円 也

5．税理士法人番号：　　（支店）

6．所　属　支　部：　　支　部　（支店）

◎今後、出資金に対する配当金をお支払いする場合の振込先銀行口座をご記入ください。

【配 当 金 振 込 口 座】

銀 行 名								コード	
支 店 名								コード	
預金種類	〔 普 通 〕 ・ 〔 当 座 〕								
口座番号	No.								※右詰め(7 桁)でお願いします。
口座名義									
フリガナ									

註１：［預金種類］は、いずれかを［○］印で囲んでください。
註２：［口座名義］は、「**税理士法人**」の口座をお願いします。

（税理士法人支店）

令和　　年　　月　　日

神戸税理士協同組合
理事長　内田 公章　様

法人名　税理士法人ＡＢＣ　㊞

法人代表社員　東京　太郎

代表社員あるいは社員の代表者を記入してください。

加入申込書 兼 出資引受書

この度、貴組合の定款を承諾し下記により貴組合加入を申込み、出資を引き受けます。

１．事業を行う場所

【本店】事務所 所在地：〒 104-0004
東京都千代田区大手町

事務所電話番号： 03-5444-55●●　事務所 FAX 番号： 03-5444-55●●

【地域内の主たる事務所・支店】

事務所 所在地：〒 651-0072
神戸市中央区磯上通 4-2-22

法 人 支 店 名： 税理士法人ＡＢＣ　神戸オフィス

事務所電話番号： 078-262-6621　事務所 FAX 番号： 078-262-6641

支店代表者氏名： 神戸　花子　（税理士番号） 123456

※代表権を有しない者は当組合の役員にはなれません。

神戸税協地域内の支店の社員

２．事 業 の 種 類：　税理士法に基づく税理士業務

３．常時使用する従業員数 と資本金または出資総額の確認 **□にレ点でチェックして下さい。（本店・支店合計）**

☑100 人以上 かつ ５千万円以上ではない

（100 人超でかつ５千万円超であれば、公正取引委員会への届出書が必要となります）

４．引き受けようとする出資口数および金額：　１００ 口　　金 １００，０００ 円 也

５．税理士法人番号：888-2　（支店）

６．所　属　支　部：神　戸　支　部　（支店）

◎今後、出資金に対する配当金をお支払いする場合の振込先銀行口座をご記入ください。

【配 当 金 振 込 口 座】

銀 行 名	〇〇銀行							コード	
支 店 名	銀座支店							コード	
預金種類	〔 普　通 〕 ・ 〔 当　座 〕								
口座番号	No.	1	2	3	4	5	6	7	※右詰め(7 桁)でお願いします。
口座名義	税理士法人ＡＢＣ事務所								
フリガナ	ゼイ）エービーシージムショ								

註１：［預金種類］は、いずれかを［〇］印で囲んでください。
註２：［口座名義］は、「**税理士法人**」の口座をお願いします。

（税理士法人支店）