

入会申込書

(準会員用)

貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

◎法人の場合、 法人名・代表者名	フリガナ
◎個人事業の場合、 屋号・個人事業主名	
◎個人の場合、 個人名	印

住 所	〒
	TEL () - FAX () -

紹介税理士名	税理士登録番号

令和 年 月 日

* 名税協共済会会則(抜粋)

(名称) 第1条 本会は、名税協共済会という。

(目的) 第2条 本会は、会員相互扶助の精神に基づき必要な事業を行ない、会員の経済的地位の向上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) 会員の福利厚生及び経済的利益の向上に関する事業
(2) 会員の経営する事業の改善向上を図るために必要な調査研究
(3) その他前各号に関連して必要と認められる事業

(会員) 第7条 本会の会員は、正会員及び準会員をもって構成し、会員となることのできる者はそれぞれ次の者とする。
(1) 正会員
名古屋税理士協同組合の組合員及び賛助会員
(2) 準会員
1) 正会員を除く名古屋税理士会会員
2) 名古屋税理士会会員の家族及びその従業員並びにその家族
3) 名古屋税理士会会員の関与する法人及び事業主、役員、従業員並びにそれらの家族

<会員がご利用できる名税協共済会の事業>

①総合事業保障プラン(団体割引のある各種生命保険を提供)【注】

②名税協共済会各種提携事業(詳細は名税協共済会HPをご覧ください)

【注】総合事業保障プランについて、加入資格(契約者となる権利)を有するのは、(2)準会員のうち、「(1)正会員を除く名古屋税理士会会員」、「(2)名古屋税理士会会員の従業員」、「(3)法人および個人事業主ならびに法人の役員」となります。

名税協共済会が福利厚生制度として導入している各種事業の普及および加入促進ならびに大同生命保険(株)と提携して行う総合事業保障プラン等の提携保険商品の普及および加入促進のため私の氏名、事務所所在地(勤務先)、電話番号、FAX番号、税理士登録番号(税理士の場合)の情報を利用することを承諾いたします。

自署または記名押印 ㊞