**税理士登録申請書送付依頼書**

○　氏　　名

○　住所（自宅）郵便番号　　　　　　　―

○　住所（自宅）所在地

○　登録に関する連絡先　　勤務先・携帯電話・自宅・その他（　　　　　　）

ＴＥＬ　　　　　　－　　　　　－

○　税理士資格　　試験合格・弁護士・公認会計士

　　　　　　　　　試験免除　（大学院・局署関係・県税・市税・その他）

○　勤務先名（現在）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役員登記　無・有（　　　　　　）

○　実務経験を証明する勤務先名（現在と異なる場合に記入）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　正社員　その他（　　　　）

○　登録申請の区分（該当に○印を付して下さい）

　開業税理士…自らの事務所を設けて当該事務所を本拠として税理士業務を行う

　　（自宅・自宅以外の自己所有・賃貸・他の開業税理士事務所と同一所在地）

　　所属税理士…従事する税理士等が委嘱を受けた事案について自らの名において税理士業務を行う

（税理士事務所・税理士法人）

　　社員税理士…税理士法人が委嘱を受けた事案について、業務執行者として税理士業務を行う

※　依頼書送付先

　　中国税理士会事務局（金川・北・柴田宛）　ＦＡＸ　082－245－8377