**申請書提出先**

**E-mail：**k-kyougikai@sec.jicpa.or.jp

提出日：平成　　年　　月　　日

日本公認会計士協会

公会計協議会　御中

「公会計協議会 社会保障部会」入会申請書

弊法人は、公会計協議会 社会保障部会の「部会員」として入会を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １※１ | 以下の申請事項を部会員リストに掲載・公表することについて（該当する箇所に☑をつけてください。） | [ ] **承諾します。**[ ] **承諾しません。** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２ | 監査法人の名称（かな） | かな： |
| 名称： |
| ３ | 監査法人の所在地 ※２ | 〒 |
| 所在地①（都道府県） |  |
| 所在地②（市区町村以下） |  |
| ４ | 所属地域会（該当する箇所に☑をつけて下さい。） | [ ] 北海道会、[ ] 東北会、[ ] 東京会、[ ] 神奈川県会[ ] 東海会、　[ ] 北陸会、[ ] 京滋会、[ ] 近畿会[ ] 兵庫会、　[ ] 中国会、[ ] 四国会、[ ] 北部九州会[ ] 南九州会、[ ] 沖縄会 |
| ５ | 代表電話番号 |  |
| ６ | FAX番号 |  |
| ７ | 電子メールアドレス |  |
| ８ | WEBサイトURL |  |
| ９ | 監査法人の代表者 | かな： |
| 氏名： |
| 10 | 部会員の所属人数 ※３ | ご記入不要です。 |
| 11※１ | 連絡先電話番号（事務局管理用） |  |

※１　必ずご記入ください。

※２　地方事務所の所在地・連絡先等のご記入は任意です。なお、部会員リストへの掲載をご希望の場合は、別紙に必要事項をご記入ください。

※３　部会員の所属人数は、事務局にて集計の上、リストに記載いたします。

○地方事務所の所在地・連絡先（複数記入可）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 地方事務所の名称 |  |
| ２ | 地方事務所の所在地  | 〒 |
| 所在地①（都道府県） |  |
| 所在地②（市区町村以下） |  |
| ３ | 代表電話番号 |  |
| ４ | FAX番号 |  |
| ５ | 電子メールアドレス |  |
| ６ | 地方事務所の代表者 | かな： |
| 氏名： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 地方事務所の名称 |  |
| ２ | 地方事務所の所在地  | 〒 |
| 所在地①（都道府県） |  |
| 所在地②（市区町村以下） |  |
| ３ | 代表電話番号 |  |
| ４ | FAX番号 |  |
| ５ | 電子メールアドレス |  |
| ６ | 地方事務所の代表者 | かな： |
| 氏名： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 地方事務所の名称 |  |
| ２ | 地方事務所の所在地  | 〒 |
| 所在地①（都道府県） |  |
| 所在地②（市区町村以下） |  |
| ３ | 代表電話番号 |  |
| ４ | FAX番号 |  |
| ５ | 電子メールアドレス |  |
| ６ | 地方事務所の代表者 | かな： |
| 氏名： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 地方事務所の名称 |  |
| ２ | 地方事務所の所在地  | 〒 |
| 所在地①（都道府県） |  |
| 所在地②（市区町村以下） |  |
| ３ | 代表電話番号 |  |
| ４ | FAX番号 |  |
| ５ | 電子メールアドレス |  |
| ６ | 地方事務所の代表者 | かな： |
| 氏名： |

* 記入欄が足りない場合、適宜、欄を追加してご利用ください。