脱　会　届

(一社)藤枝青色申告会　殿　　FAX　643-5423

提出日	令和　　年　　月　　日	地　区		会員番号	
住　所					
氏　名	㊞				
職　業		TEL		FAX	

【理由・参考事項】
1.　廃業　（ 廃業年月日 ： 平成・令和　　年　　月　　日 ）
2.　利用しない
3.　税理士関与
4.　業績不振
5.　法人成
9.　その他　（　　）

貴会預けの　□税務署届出書(控)　□消費税関係届出書(控)　□e-Tax関係書類

□　郵便にて返却を希望します

□　事務局まで出向き返却を希望します　　返却受領 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

◎　当会に加入されたときにお預かりした個人情報並びに特定個人情報等については、当会の規程及び保護指針に基づき適切に破棄いたします。

≪事務局使用欄≫

口座振替	台帳	入力	簡保	青色共済	傷害	疾病	BRA	労働保険	書類返却