

令和 年 月 日

東京税理士会
経理課 行

支部名 _____

登録番号 _____

氏 名 _____ 印

会費払込方法の変更依頼

私は、貴会に支払う会費の口座振替につき、下記のとおり払込方法を変更したいので連絡いたします。

記

会費の払込方法を自動振替から振込に変更いたします。

FAX:03-3356-4469