

東京税理士会
経理課 行

令和 年 月 日

_____ 支部

登録番号 (法人番号) _____

氏名 (名称) _____ 印

「預金口座振替依頼書」送付依頼

貴会に支払う会費を口座振替による納付にしたいので「預金口座振替依頼書」の
送付を依頼いたします。

記

必要部数 : _____ 部

※会員 (法人) 毎に1部必要となります。

以上

FAX: 03-3356-4469