税理士法人・退会届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

東京地方税理士会会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　(社　員)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | |
| 税理士法人  の名称 |  | | | |
| 税理士法人  の所在地 | 〒 | | | |
| 電　　　　話 | （　　　　　　） | | | |
| 税理士法人番号 | 第　　　　　　　号 | 税理士法人  会員証 | 第　　　　　　　　　号 | |
| 下記理由により、貴会を退会したいのでお届けいたします。  　(理由)        　　(退会後の連絡先)  　　　　　　〒      　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　電話　　　　　(　　　) | | | | |
| 退会年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | |  |