

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