

東地税消 第 号
令和 年 月 日

税理士登録抹消届出書

日本税理士会連合会 御中

住 所

事務所等
の所在地

(登録番号第 号) 税理士氏名

その法定代理
人、又は相続
人氏名

私は、令和 年 月 日 税理士業務を廃止しましたので、

~~税理士 是令 年 月 日死亡しましたので、~~

~~私は税理士法第26条第1項第4号の規定により税理士たる資格を有
しないこととなりましたので、~~

税理士法第26条

第2項の規定によ

り届け出ます。

- (注)
- 1 不要の箇所は、抹消すること。
 - 2 この届出書は、所属していた税理士会を經由して提出すること。
 - 3 「事務所等の所在地」欄の記載は、下記のとおりとする。
 - (1) 税理士法人の社員については、税理士法人の名称及び所在地を記載する。
 - (2) 税理士又は税理士法人の補助者として業務に従事する税理士については、勤務する税理士事務所
の名称及び所在地又は税理士法人の名称及び所在地を記載する。
 - (3) 上記(1)、(2)以外の税理士は、「税理士事務所の所在地」を記載する。