

退 会 届

令和 年 月 日

一般社団法人戸塚青色申告会会長 殿

事業主名：	
住 所：	
業 種：	屋 号：
電 話：	FAX：

下記の理由により退会のお届けいたします。

退会年月日	令和 年 月 日
退会理由	☐ 廃業 ☐ 法人成 ☐ 税理士関与
	☐ 転出 ☐ 名義変更
	☐ 死亡 (年 月 日)
	☐ 自己都合 (理由：)
	☐ その他 (理由：)

TEL：045-881-8558 FAX：045-861-3505

(事務局処理欄)

会員No.	受付日	入力日	受付者
	/	/	
【確認事項】 ☐ BRA ・ 解約 ・ ☐ 共済 ・ ☐ 労働保険 ・ ☐ 他会異動 ・ 保守終了迄継続			