平成 年 月 日

登録事項証明申請書

日本税理士会連合会
会長 殿

申請人住所
氏 名 印

下記の者について

(現在) (年 月 日から 年 月 日までの間)
税理士名簿に登録を受けている者であること
税理士法により登録の取消しの処分を受けた者に該当しないこと

を証明願います。

証明の用途・提出先

記

氏名 (被証明者) 年 月 日生

登録番号 第 号 登録年月日

本 籍

住 所

事務所等の所在地

- (注) 「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。