

必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。

日本税務研究センター 総務課 行

FAX:03-5435-0914

記入日 年 月 日

## 大学会員入会申込書

入会希望月	西暦	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月
ライセンス	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ライセンス					
フリガナ								
大学名								
代表者名								
担当者名								
住 所	〒 _____							
電話番号	—	—	FAX番号	—	—			
E-Mail	_____@_____						メールマガジン <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

日本税務研究センター使用欄	
---------------	--