入 会 申 込 書

全国免税店協会　御中　　20　　年　　月　　日

貴会の趣旨に賛同し入会します。

会社名		業種・取扱商品	
代表者名	印		
創立年月日	年　　月　　日	決算月	月
資本金	万円	従業員数	名
本社所在地	〒　　所轄税務署　　署		
電話番号		FAX番号	
担当者名	役職	部署名	
メール アドレス	@ ※ニュースレター等、最新の情報を協会から配信します		

免税取扱の支店・営業店

名称	所在地	所轄税務署