

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

フリガナ 会社名			
フリガナ 代表者名			印
業種	☐ 小売業 ☐ 承認送信事業者 ☐ その他 ()		
貴社HP (URL)			
本社所在地	〒 -		
所轄 税務署			
電話番号		FAX番号	
フリガナ 担当者名		部署／役職	
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いたします。(複数アドレス登録可)			

免税取扱の支店・営業店

※免税の取扱が3店舗以上ある場合は、代表の3店舗のご記入と「ほか()店舗」の()内に店舗数をご記入ください。

支店名	所在地(都道府県名)

ほか () 店舗

以上