

# 記入例

税理士（事業主）：税国 太郎 【事務所 兼 自宅】の場合

太枠内すべて記入してください。○の所は個人印を2カ所押してください。

## 「後期高齢者の組合員」登録届

近畿税理士国民健康保険組合理事長 殿

令和 年 月 日

貴組合の「後期高齢者の組合員」として登録したいので、規約に定める書類を添えて、お届けします。

※事業所番号	※世帯番号	※受付日 ※適用開始日	組合員氏名	税 国 太 郎 (印)
			生年月日・性別	大正・昭和 19 年 4 月 10 日 (男)・女
事務所所在地	〒 540 - 0012 大阪府大阪市中央区谷町 1丁目5番4号		組合員自宅住所	〒 540 - 0012 大阪府大阪市中央区谷町 1丁目5番4号
事務所代表者氏名	税 国 太 郎 (印)			
T E L	( 0 6 ) 6 9 4 1 - 3 2 4 3		T E L	( 0 6 ) 6 9 4 1 - 3 2 4 3
F A X	( 0 6 ) 6 9 4 4 - 1 7 9 0		F A X	( 0 6 ) 6 9 4 4 - 1 7 9 0

※受 理 担当常務理事
事務局長
次 長
課 長
係

<注意>届出日及び太枠内のみご記入ください。※印の欄は当組合で記入します。  
事業所が税理士法人の場合、代表者氏名および印鑑は個人名でお願いします。

(組規約第7条第1項但し書き及び第9条第1項関係)

	事業主当月	事業主週及	勤務税理士当月	勤務税理士週及	従業員当月	従業員週及
※組合員登録						