

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」脱退届			
近畿税理士国民健康保険組合理事長 殿		令和 年 月 日	
<p>貴組合を脱退いたしますので、お届けします。</p>			
※事業主	脱退理由	組合員氏名	税 国 太 郎 (印)
※事業主	脱退理由	生年月日・性別	大正 (昭和) 19 年 4 月 10 日 (男)・女
※事業主	脱退理由	〔ご逝去の場合 相続人氏名〕	(印)
脱退理由	近畿税理士会退会のため	脱退年月日	令和 1 年 10 月 25 日
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)	〔ご逝去の場合 相続人住所〕	
代表者ご逝去の場合 相続人氏名	(印)		
T E L	(06) 6941-3243	T E L	(06) 6941-3243
F A X	(06) 6944-1790	F A X	(06) 6944-1790
(組合規約第9条第2項及び第10条関係)			
<p><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。 組合員死亡による脱退の場合、死亡診断書の写し等の証明書類を添付してください。 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。</p>			
	事業主当月	事業主退及	勤務税理士当月
	勤務税理士退及	従業員当月	従業員退及
※組合員脱退			

脱退理由は
 ・近畿税理士会退会のため
 ・加入者がなくなったため
 ・税理士法人化のため
 ・代替わりするため
 などを記入ください。

※受 理
 担当常務理事
 事務局長
 次 長
 課 長
 係

記入例

税理士（事業主）： 税国 太郎
 勤務税理士・従業員： 国保 花子 の場合

太枠内すべて記入してください。○ は事業主、△ は勤務税理士・従業員の個人印を押してください。

「後期高齢者の組合員」脱退届

近畿税理士国民健康保険組合理事長 殿 令和 年 月 日

貴組合を脱退いたしますので、お届けします。

脱退理由は
 ・退職するため
 ・加入者がなくなったため
 ・税理士法人化のため
 などを記入ください。

※事業主	組合員氏名	国 保 花 子	△	※受 理 担当常務理事
※事業主	生年月日・性別	大正 昭 和 1 9 年 2 月 5 日 男・女	○	
	〔ご逝去の場合 相続人氏名〕		○	事務局長
脱退理由	近畿税理士会退会のため	脱退年月日	令和 1 年 1 0 月 2 5 日	
事務所所在地	〒 5 4 0 - 0 0 1 2 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	〒 5 6 5 - 0 8 2 6 大阪府吹田市千里 万博公園 8	次 長
事務所代表者氏名	税 国 太 郎	〔ご逝去の場合 相続人住所〕		課 長
代表者ご逝去の場合 相続人氏名				係
T E L	(0 6) 6 9 4 1 - 3 2 4 3	T E L	(0 6) 6 1 2 3 - 4 5 6 7	
F A X	(0 6) 6 9 4 4 - 1 7 9 0	F A X	() -	

(組規約第9条第2項及び第10条関係)

<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。
 組合員死亡による脱退の場合、死亡診断書の写し等の証明書類を添付してください。
 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。

	事業主当月	事業主通及	勤務税理士当月	勤務税理士通及	従業員当月	従業員通及
※組合員脱退						