

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

貴組合へ脱退届いたしますので、お届けします。

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。

※事業主

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

事務所代表者氏名

税 国 太 郎

代表者ご逝去の場合  
相続人氏名

TEL

( 0 6 ) 6 9 4 1 - 3 2 4 3

F A X

( 0 6 ) 6 9 4 4 - 1 7 9 0

組合員氏名

税 国 太 郎

生年月日・性別

大正 昭和 1 9 年 4 月 1 0 日

男・女

ご逝去の場合  
相続人氏名

TEL

( 0 6 ) 6 9 4 1 - 3 2 4 3

F A X

( 0 6 ) 6 9 4 4 - 1 7 9 0

組合員自宅住所

ご逝去の場合  
相続人住所

〒 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

※受 理

担当常務理事

事務局長

次 長

課 長

係

(組合規約第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をお願いします。

事業主当月

事業主遡及

勤務税理士当月

勤務税理士遡及

従業員当月

従業員遡及

※組合員脱退