

令和 年 月 日

税理士証票再交付申請書

日本税理士会連合会 御中

登録番号	第	号
登録年月日	年	月 日
事務所等 の所在地		
氏名		
生年月日	年	月 日生

下記の事由により税理士証票の再交付を申請します。

記

- (注)
- 1 申請書は、所属税理士会を經由して提出すること。
 - 2 郵送の場合は、書留によること。
 - 3 「事務所等の所在地」欄の記載は、下記のとおりとする。
 - (1) 税理士法人の社員については、税理士法人の名称及び所在地を記載する。
 - (2) 税理士又は税理士法人の補助者として業務に従事する税理士については、勤務する税理士事務所の名称及び所在地又は税理士法人の名称及び所在地を記載する。
 - (3) 上記(1)、(2)以外の税理士は、「税理士事務所の所在地」を記載する。