社團法人台北市記帳及報稅代理人公會　　資料卡

姓　　名		性別	□男□女	出生年月日	年　月　日	籍貫		身份證字號	
								統一編號	
學　　歷			經　　歷						
執業證明書登錄編號			電子信箱						
事務所地址								電話	
								傳真	
通訊地址								電話	
								手機	
戶籍地址									
現　　職									
專長喜好									
審查結果	初審：		備註				核准入會日期		
	複審：						會員證編號		
	理事會：								

申請人：　　（簽章）

介紹人：

年　　月　　日

郵寄日期：　　**郵寄編號：**

社團法人台北市記帳及報稅代理人公會

※入會申請需要文件

填寫表格	正/影本
1.入會申請書	正本
2.記帳及報稅代理人登錄執業證明書	影本
3.記帳及報稅代理人變更註銷登錄申請書	正本
4.身份證(正反面)	正本
5.相片 2 張	

請完整入會申請書後連同上列需要文件郵寄至

105 台北市松山區南京東路四段 197 號 2 樓

社團法人台北市記帳及報稅代理人公會

02-87707178

謝謝