

(株)ナリス化粧品

契 約 台 帳

申込年度 \_\_\_\_\_ 年度

所轄税務署:

書庫番号:

|                 |  |                |        |
|-----------------|--|----------------|--------|
| フリガナ            |  |                | 写真     |
| 住 所<br>(住民票登録地) | 〒  |                |        |
| フリガナ            |  |                |        |
| 本 名             |  |                |        |
| ナリス名・級位         | ナリス名                                       | GM・ZM・H・GL・NBA |        |
| 生 年 月 日         | 昭和・平成                                      | 年 月 日          |        |
| 所属会・供給元         | 所属会  | 供給元            |        |
| ナリス登録番号         |  |                |        |
| フォーム登録番号        |  |                |        |
| 電 話 番 号         |  |                |        |
| F A X 番 号       |  |                |        |
| 携 帯 番 号         |  |                |        |
| 携 帯 ア ド レ ス     |  |                |        |
| 世帯主及び続柄         |  |                |        |
| メイン銀行の情報        | 銀行名:                                       | 支店名:           | 預金の種類: |
| 口座番号:           | ゆうちょ銀行の場合 : 記号番号 1 _ _ _ 0 _ _ _ _ _ _ _ _ |                |        |
| 扶養状況            |  |                | 備 考    |
| 現在扶養に           | 入っている・入っていない                               |                |        |
| 扶養に入っている場合      |  |                |        |
| 健康保険の種類         | 社保・共済・組合・国保                                |                |        |
| 申告状況            |  |                |        |
| 平成 年分所得税申告      | 有  | 無              |        |
| 平成 年分消費税申告      | 有  | 無              | 原則 簡易  |

※事務所処理欄

|       |  |
|-------|--|
| 到着日   |  |
| 応 対 者 |  |
| 担 当 者 |  |

中村会計事務所

所長 中村 武司

〒360-0001

埼玉県熊谷市上中条1007番地3

電話(048)-594-6858 ファックス(048)-594-6857

