

114年度B班+徐會專班(合報)

B 班 ☐ 認證 ☐ 不認證徐會專班 ☐ 認證 ☐ 不認證

報名表

座號:B__-

座號:徐__-

社團法人台南市記帳士公會

114年 記帳及報稅代理人(記帳士) 專業認證班報名表(B班)

(核准字號:111年9月12日南區國稅審一字第1111005614號)

會員編號		生日	年 月 日	身份證 字 號	
姓 名					
登錄字號	☐ 記帳士：_____台財稅證字第_____號 ☐ _____記帳及報稅代理人：南區國稅登字第_____號 ☐ 自我充實進修，不需登錄。			登錄 機構	☐ 南區國稅局台南分局 ☐ 南區國稅局安南稽徵所 ☐ 南區國稅局新化稽徵所 ☐ 南區國稅局佳里稽徵所 ☐ 南區國稅局新營分局 ☐ _____區國稅局
事務所名稱 (公司名稱)					(照片浮貼處) 繳(寄)交二張備用。 背面請註明姓名
事務所地址 (公司地址)					
E-mail					
聯絡電話 及傳真	日:06-_____ 夜:_____ 傳真:06-_____ 手機:_____				
報名班別	B班+徐會專班(需繳費者繳費完成即可報名劃位)				

請自行浮貼身份證影印本正反面

◎需認證者務必檢附◎

◎無需認證者可不必檢附◎

檢附文件:【需認證者】(一)二吋大頭照二張 (二)身分證影本請浮貼於上方欄位
 (三)登錄執業證明書影本(112年於本會認證者免附)

【不需認證者】可免附上列文件，僅需填寫此報名表。

上課地點:臺南文化創意產業園區4F(台南市北門路二段16號)

備 註:一、需認證者請務必本人親自上課(不可代理)。

(上課時數未達課程24小時者不予認證)

二、有記帳士身份之會員請務必填寫登錄字號。(中華民國記帳士持續進修
 辦法規定記帳士每年應有進修時數至少10小時)

三、會員對本報名表所填資料及證明文件如有不實，應負一切法律責任及後
 果。

報名人簽名:_____ (親簽)

公會地址:台南市中西區武聖路139-1號1F 電話:06-3581955 傳真06-3581956
E-Mail:tncpb99@gmail.com 網址:www.tncpb.org.tw