報名表

座號:B__-

社團法人台南市記帳士公會

113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	В	В	身份證 字 號		
姓名				л 	Ц			
登錄字號	□ 記帳士:台財稅證字第號 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □					□南 □南 □南 □南	區國稅局台南分局 區國稅局安南稽徵所 區國稅局新化稽徵所 區國稅局佳里稽徵所 區國稅局新營分局 區國稅局	
事務所名稱								
(公司名稱)								
事務所地址								(照片浮貼處)
(公司地址)							繳(寄)交二張備用。	
E-mail								背面請註明姓名
聯絡電話	日:06- 夜:							
及傳真	傳真:06-	手機:						
報名班別	B班(需繳費者繳費完度	 龙即可:	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)
十以 プロ ノ マスズ プロ・	【 介兀 ズス 】

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