税理士先生　⇒　茨城県税理士協同組合　　年　　月　　日

あんしん財団　紹介カード

①紹介税理士

税　理　士　名			
税理士登録番号		所属地域	地域
事務所電話番号	TEL　　-　　-		

②紹介先

加入見込先名称	
所　在　地	〒
	ご住所
	TEL　　-　　-
	ご担当者：
要　望　事　項	□　詳しい資料がほしい □　説明が聞きたい □　パンフレットなどで資料を見ながら電話で説明を聞きたい □　新規加入を検討したい □　追加加入を検討したい □　その他（　　）

※ 茨城県税理士協同組合はあんしん財団と紹介業務所委託契約を締結しています。（あんしん財団の保険募集を行う保険代理店ではありません。）
※ 制度のご説明と加入手続きは、あんしん財団の職員が行います。
※ あんしん財団紹介カードをご記入の上、当組合事務局宛にＦＡＸをお願いします。
※ ご記入頂きました「ご紹介先」様の情報は、資料送付及びあんしん財団からの制度のご案内に利用させて頂きます。また、当組合が責任をもって管理いたします。

税協受付印	財団受付印

［あんしん財団の問合せ先　０１２０－３１１－８１６（ﾌﾘｰﾀﾞｲﾔﾙ）］

返送先：茨城県税理士協同組合　ＦＡＸ　０２９－２３１－６８０６

（2021.4）