个人会员注销申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生日期 |  | 联系电话 |  |
| 个人会员号 |  | 执业状况 |  |
| 申请注销原因 | 申请人签名： 年 月 日 | | |
| 事务所意见 | （公章）  法人签章： 年 月 日 | | |
| 地方税协  审核意见 | （公章）  审核人签名： 年 月 日 | | |

注：1.“执业状况”填写“执业会员”或“非执业会员”。

2.不在税务师事务所从业的非执业会员“事务所意见”可不填。