

勤 務 証 明 書

(フリガナ)
勤務税理士氏名 _____ ㊞

上記の者は当事務所に勤務致していることを証明します。

平成 年 月 日

(フリガナ)
事務所住所 〒

(フリガナ)
税理士氏名 _____ ㊞

関東信越税理士国民健康保険組合理事長 様

※ 勤務税理士の方は届け出てください。