

雇 用 証 明 書

関東信越税理士国民健康保険組合 理事長

被保険者証 記号 番号 _____

職 員 氏 名 (フリガナ) _____ 印

当事務所において上記の者を、平成 年 月 日より雇用している
ことを証明します。

平成 年 月 日

(フリガナ)
事務所所在地 〒

(フリガナ)
事業所名称

(フリガナ)
税理士氏名 _____ 印