

# 勤 務 証 明 書

(フリガナ)  
勤務税理士氏名 \_\_\_\_\_ 印

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。

令和 年 月 日

(フリガナ)  
事務所所在地 〒

(フリガナ)  
税理士氏名 \_\_\_\_\_ 印

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。