

雇 用 証 明 書

関東信越税理士国民健康保険組合 理事長 様

(フリガナ)
職 員 氏 名 _____ ㊞

当事務所において上記の者を、令和 年 月 日より雇用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)
事 務 所 名

(フリガナ)
税 理 士 氏 名 _____ ㊞