

# 雇 用 証 明 書

近畿税理士国民健康保険組合理事長 殿

被保険者証 記号・番号 税国 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (当組合で記入します)

(フリガナ)  
新規加入する勤務税理士 ㊞  
又は従業員の氏名 \_\_\_\_\_  
(自 署)

組合同約施行規則第3条第2項の規定に基づき、当事務所において上記の者を、  
雇用していることを証明します。

平成 年 月 日

事務所所在地 \_\_\_\_\_

事務所名称 \_\_\_\_\_

事務所代表者氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

※ 印鑑は個人印をお願いします。