

税理士試験一部科目合格（免除）証明願

令和 年 月 日

国税審議会会長 殿

〒

住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

下記により、一部科目に合格（免除）したことを証明願います。

記

1 一部科目合格（免除）番号 第 号

2 合格科目等	科目名 _____	合格（免除）年度 _____
	科目名 _____	合格（免除）年度 _____
	科目名 _____	合格（免除）年度 _____
	科目名 _____	合格（免除）年度 _____

3 使用目的

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

※添付書類

- ・現住所、氏名及び生年月日を確認できる書類（運転免許証等）の写し
- ・84円切手を貼った返信用封筒