

改 姓 届

令和 年 月 日

国税審議会会長 殿

受 験 地 _____

受 験 番 号 _____

一部科目合格（免除）
通 知 番 号 _____

合格（免除）済科目 有 ・ 無 _____

(新)

(旧)

(ふりがな) _____

(氏 名) _____

(生年月日) _____ 年 月 日

(住 所) _____

(電話番号) _____ () _____