**論文式試験一部科目免除資格証明書発行申請書**

平成　　年　　月　　日

公認会計士・監査審査会会長　殿

〒

現住所

（ 旧 姓 ）

生年月日 　　　　　 年　　月　　日

（和暦）

電話番号

（日中連絡可能な電話番号）

　　　　　　　　　　　　　のため必要につき、平成　　　　年公認会計士試験論文式試験において、公認会計士・監査審査会が相当と認める成績を得た試験科目について証明願います。