

# 免除証明書発行申請書

令和 年 月 日

公認会計士・監査審査会会長 殿

〒

現住所

フリガナ  
氏名

(旧姓)

生年月日 昭和・平成 年 月 日

電話番号

(日中連絡可能な電話番号)

公認会計士試験受験のため必要につき、公認会計士試験の下記の試験科目について免除を受けたことを証明願います。

記

【短答式試験】

【論文式試験】

(注1) 本人確認できる書類（運転免許証等）をA4用紙にコピーしたものを添付してください。本人確認書類をコピーする際、個人番号、医療保険の保険者番号及び被保険者等記号・番号が載らないようにしてください。