

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

ふりがな

氏名

(旧姓)

生年月日

(和暦)

年 月 日

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。