

(様式 1—1)

令和 年 月 日

厚生労働大臣 殿

(法人の主たる事務所の所在地)

(法人名)

(法人の長)

証明申請書

法人税法施行規則第 5 条第 6 号の基準に該当することにつき貴殿の証明を求めます。