

税務事務経験調査票

過去の税務事務経験(フルタイムでの従事に限る)を下記の項目に記載してください。
当該調査票は、面接時の参考にさせていただく資料となりますので、わかる範囲で結構です。
合否に影響するものではありません。

1. 氏 名

2. 税務事務経験

経験した税目		経験年数						
		従事期間		合計年数				
市税		年	月	～	年	月	年	月
		年	月	～	年	月	年	月
		年	月	～	年	月	年	月
		年	月	～	年	月	年	月
		年	月	～	年	月	年	月
		年	月	～	年	月	年	月
		年	月	～	年	月	年	月
		年	月	～	年	月	年	月
		年	月	～	年	月	年	月
		年	月	～	年	月	年	月
その他の 税目		年	月	～	年	月	年	月
		年	月	～	年	月	年	月
		年	月	～	年	月	年	月
		年	月	～	年	月	年	月
		年	月	～	年	月	年	月