

[제29호의1 서식]

감 사 원

계 산 증 명 독 촉 장 (제 회)

소 관:

귀 소관의 계산증명책임자가 우리 원에 제출하여야 할 계산증명자료를 소정기일 내에 제출하지 아니하여 독촉하오니 20 . . .까지 제출하여 주시기 바랍니다.

- 다 음 -

계산서명	회계명	기관명	계 산 증 명 책임자부호	증명책임자 직 위	담당자	계산증명기간 (월,분기,연간)

감 사 원 장