

様式第6号の2(第12条の6関係)

特定社会保険労務士証票	
写真	(登録番号)
	第 号
	(氏名)
印	年 月 日生
上記の者は、 年 月 日社会保険労務士の登録を受け、 年 月 日特定社会保険労務士の付記を受けたことを証明する。	
年 月 日 全国社会保険労務士会連合会 印	

備考 用紙の大きさは、B8とする。