

[제17호의1 서식]

증 부	자 호	
--------	--------	--

소 관 명	
회 계 명	
증명기간	20 년

국 가 채 무 증 감 계 산 서

계산서 장(표지 및 첨부자료 포함)

증거서류 책 장

관 서 명			
증명책임자	직명	성명	(인)
관 서 장	직명	성명	(인)
제 출 일 자	20 년	월	일