**单位证明**

我单位隶属于\_\_\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_（县/区），兹有我单位\_\_\_\_\_\_\_\_同志，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_自\_\_\_ 年\_\_\_ 月\_\_\_ 日在我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_岗位从事会计工作。

特此证明

单位名称（公章）

年 月 日