

所得見込証明書

学籍番号		氏名	
------	--	----	--

事業主氏名 _____ 印 _____ 奨学金申請者との関係 _____

屋号 _____ 業種 _____

- ・黒のボールペンで記入(ただし、消せるボールペン・修正液等は不可)
- ・シャチハタ・スタンプ印不可

	収入(売上)	経費	所得
20 年 月	円	円	円
20 年 月	円	円	円
20 年 月	円	円	円
20 年 月	円	円	円
20 年 月	円	円	円
20 年 月	円	円	円
20 年 月	円	円	円
20 年 月	円	円	円
20 年 月	円	円	円
20 年 月	円	円	円
20 年 月	円	円	円
20 年 月	円	円	円
20 年 月	円	円	円
合計	円	円	円

※合わせて直近3か月分の帳簿のコピーを添付してください。

開業日: (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

事業所又は給与支払者

住所(所在地) 〒 _____

名称 _____

代表者氏名 _____

