

## 給与支払見込証明書

今後1年間の支払総額（賞与も含めた見込額）を下記に証明を受けてください。

現住所 _____						
受給者氏名 _____						
就職年月日					職名（役職名）	
給与	区分	支払区分	内訳		支払総額 (税込)	
			賞与支払総額	給与支払総額		
	最近の月収 (または見込額)	年 月分	/		円	
	今後1年間の 支払見込額	~ 年 月分	/		円	
扶養家族						
氏名		続柄	年齢	氏名		年齢
①			④			
②			⑤			
③			⑥			
上記のとおりであることを証明します。  平成 年 月 日  住所(所在地)  氏名(名称)  代表者氏名 <span style="float: right;">公印</span>						

入学試験の種類 \_\_\_\_\_

受験番号 \_\_\_\_\_

受験者氏名 \_\_\_\_\_