

廃業証明書・収入停止の説明書

下記太枠内は、所得を得ていた該当者本人の自筆(黒ボールペン使用、消せるボールペン等は不可)でご記入ください。
(シャチハタ・スタンプ印は不可)

被証明者 氏名		出願者との続柄	
収入停止 年月日	20 年	職名	
	月 日	身分	
事由	自営業の閉店・倒産・営業停止・破産・その他()		
停止期間 (該当者のみ)	20 年 月 日 ~ 20 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

公印

以下、出願者記入欄

学籍番号		学年	年	学生氏名	
------	--	----	---	------	--