

公益財団法人加藤山崎教育基金
第 10 回(平成 30 年度) 加藤山崎修学支援金 年間収入(見込)額証明書

【現住所】 〒 _____

【氏名】 _____

【採用・開始年月日】 平成 年 月 日(過去 1 年以内に限る)

【就労形態】 正社員・パート・アルバイト・自営業・その他()

【収入形態】 年額・月額・日額・時間給 _____円

【賞与を含む 収入(見込)状況】

対象月	支払(見込)額	必要経費見込 (自営業者のみ)	対象月	支払(見込)額	必要経費見込 (自営業者のみ)
年 月分			年 月分		
年 月分			年 月分		
年 月分			年 月分		
年 月分			年 月分		
年 月分			年 月分		
年 月分			年 月分		
年 月分			年 月分		
年間収入(見込)額 ※経費は差し引かない				円	

※交通費がある場合は交通費を含む。

※契約期間にかかわらず、採用時より一年間分の支払い(見込)額を記入(但し、契約期間延長の見込みが全くない場合を除く)。

※自営業の場合のみ必要経費(見込)額も記入。

平成 年 月 ～ 月分までは、実績

平成 年 月 ～ 月分までは、支払見込である事を証明いたします。

平成 年 月 日

事業所所在地
 事業所名称
 事業主氏名

