様式4

年収(見込)証明願

福 島 大 学

勤務先代表者　殿

申請者　受 験 番 号　（　　）
（在学生は学籍番号）

氏 名

（氏名）　　（出願者との関係　　）の下記事項について証明をお願いいたします。

記

採用年月日	年　月　日	職業等	
年間収入 (見込)額	年　月　日 ～　年　月　日（12か月分） 年間　　円		

上記のとおり相違ないことを証明します。

年　月　日

所在地
会社名等
担当者職名
担当者氏名
(電話番号)　（　　）－（　　）－（　　）

〔年間収入(見込)額の記入について〕
※ 賞与を含む税込みの金額を記入してください。
※ 採用した時から1年間(12か月分)の支払金額を，採用後1年を経過していない場合は，
1年間(12か月)の見込金額を記入してください。