

廃業証明書・収入停止の説明書

被証明者 氏名	印	続柄	
収入停止 年月日	平成 年 月 日	職名	
		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)	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日		

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 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	
------	--	----	---	------	--