給与事務ご担当者 様

To Payment Certificate Issuing Administrator:

申請者 Applicant	工芸科学部 School of Science and Technology	課程 Program	年 次		
	工芸科学研究科 Graduate School of Science and Technolog	專攻 gy Major	Year		
	学生番号 Student ID No. (入学予定者は受験番号 Examinee No.)				
	氏名 Name				

このたび、京都工芸繊維大学入学料・授業料免除等に申請のため下記の事項をご証明いただきたくよろしくお願い致します。

In conjunction with an application for registration fee/tuition exemption (etc.) from this applicant, KIT requests that you complete the form below.

月額・年額のいずれかを○で囲んでください。

Please circle the type of payment shown in this document:

基本給与 Basic Salary Certificate

(月額 monthly · 年額 annually) 証 明 書

給与受給者 氏 名 Name	(申請者との続柄) Relationship to applicant
生年月日 Date of birth	年月日 employment: Other (specify) (yyyy/mm/dd) ()
採用年月日 Date employed	年 月 日(yyyy/mm/dd) 採用・採用予定 Employed or expected starting date
基本 月額 給与 Monthly Basic 年額 salary Annually	(税込 tax inclusive) 円 yen (年額の場合賞与含む include bonus in annual salary total) (うち非課税通勤手当額 of which is untaxed commuting allowance: 円 yen)
賞与の有無 Remunerated	有 Yes · 無 No

上記のとおり相違ないことを証明します。

I certify that the above is true and accurate to the best of my knowledge.

年 月		Ħ		
証明者	所有	E地	Location of certifying party	
	社	名	Company	
	役	職	Position	
	氏	名	Name	印 (seal)