

所得報告書

出願者	所属大学	大学	学部/学科	年
	フリガナ			
	氏名	Ⓜ		
	住所			

*開業から現在までの取得が分かるように記入して下さい。

開業開始月日	年 月		
営業種目			
事業主名			
収入金額 年 月から平成 年 月までの※① ヶ月分 (千円以下切捨)			
営業	売上金額	経費等	所得 (純利益)
農業			
その他			
不動産			
利子			
給与			
雑収入			
合計	※② 万円	万円	※③ 万円

※②	万円 ÷ ※①	ヶ月分 =	万円 (月平均) × 12 =		
			1年間の売上見込		万円
※③	万円 ÷ ※①	ヶ月分 =	万円 (月平均) × 12 =		
			1年間の所得見込		万円

上記の通りに相違ないことを証明いたします。

年 月 日

住所

電話

氏名

Ⓜ 出願者との続柄

<提出・問合せ先>
 公益社団法人 学術・文化・産業ネットワーク多摩
 多摩未来奨学金担当
 〒191-8506 東京都日野市程久保2-1-1 明星大学20号館 6階
 電話： 042-591-8540