経 費 支 弁 書

Financial Support Statement

To the Director General of

Regional Immigration Bureau

入国管理局長 殿

国籍

Applicant Nationality

	氏名										
	Applicant Name	Last (Fa	Last (Famliy name)		First(Giv	Middle			_		
			年	月	日生	(男	•	女)	
	Applicant Birth Date		YY N	ИM	DD	(Male	/	Fem	ale)	-
		在留中									
私は、このた	び上記の者が日本国に	大国した場合	の経費支弁	者にな	よりましたので	き,下	記のと:	おり;	経費さ	支弁の	引受け経緯を
説明するととも	に経費支弁について証明										
hereby certify t	hat I have become a fir		er of the abo	ove-na	med applic	ant d	uring h	nis/	her s	tay in	Japan for the
ollowing reason	is.						_				•
			記 NO	ГΕ							
	受け経緯 (申請者の経費 coming a financial supp										
奴弗士会内容	Downart of expanses										
	Payment of expenses		口士団洲大	70115	ァ できのし	ナンかん	7 曲.十	44	ファル	ナミナロ	31 ++
私		は、上記の者の	日本国滞任(こつい	(, 下記のと	おり私	È質文:	开ラ	ること	を証明	日します。
また,上記の者	が在留期間更新許可申	清の際には, 逆	金証明書又	は本人	名義の預金	通帳	(送金	事実	,経費	動支弁:	事実が記載された
もの)の写し等	で, 生活費等の支弁事実	を明らかにする	書類を提出し	」ます。							
l,	, certify that I w	ill provide finar	cial support	for th	e above-na	med	applic	ant	durin	g his /	her stay in
	below. I further subn					bank	stater	nen	t with	an ap	oplicant name
as proof of acti	ual supporting financial			visa ex	tension.						
		,	記								
(1) 学 費								円			
Tuition fees	•	annualy / Annua	aly				JI	PΥ			
2) 生活費								円			
	enses Monthly amount	- ^ - N - 2 - B / I -	·/	- (-) · · · · · ·			JI	ÞΥ			
3) 支弁方法											
Payment M	Methods (Please indica	te the way of p	ayment e.g.	remitta	ances from	abro	ad , m	one	y ord	er, ca	sh and etc.)
						••••••					
				te :	£ Y	E Y		用 1M		日 DD	
経費支 弁	**************************************		<u>Da</u>	te :				-			-
	者 upporter (Parents or Othe	ers)	<u>Da</u>	te :				-			-
	upporter (Parents or Othe	ers)	<u>Da</u>	te :				-			-
Financial Su 住所	upporter (Parents or Othe	ers)	<u>Da</u>	te :				-			-
Financial Su 住所	upporter (Parents or Other	ers) TEL Telephon		te :				-			- -
Financial Su 住所 <u>Supp</u> a	ipporter (Parents or Other Torter's Address	TEL		te:		Y	N	-			-
Financial Su 住所 Suppo 氏名	ipporter (Parents or Other Torter's Address	TEL		te:	Y	Y		1M			- -