

収 入 証 明 書

受取金額							円
------	--	--	--	--	--	--	---

平成 30 年 月 日 受取

新潟薬科大学 学友会 会長 牧 紗英子 様

収入事由

支払い元

内 訳

入金指定口座

備 考

以上をもって収入証明書とさせていただきます。

新潟薬科大学 学友会 会計 小村 美沙 印

承認