## 経費支弁書

Letter of Financial Support

## ※注意 経費支弁者ご本人がご記入下さい。

Note	This	document	should	be	completed	<u>by</u>	financial	supporte	er.

経費支弁の引き受け経緯(経費支弁者が親族以外の場合) The reason of payment (If you are not relative of applicant.)

Note This docum	ent snoma de c	ombiered p	у ішанс	at supporter.		
日本国法務大 To The Minister of						
出願者氏名 Name of applicant						
生年月日 Date of birth	4	年 Y	日 M	D		
私は、このたび上 経費支弁の引き受					弁者になりました <i>の</i> ついて証明します	
As the financial explain the details.		by agree to	take fina	ncial responsibi	lity for the applica	ant named above and
			記			
経費支弁内容						
Details of payment						
私は、上記の者の	の日本国内滞在	Eについて、	下記のと	おり経費支弁	けることを証明しま	す。また送金
証明書や本人名義	色の預金通帳の	写し簿等で	、生活聾	学の支弁事実	を明らかにする書	類を提出します。
						e for his/her stay in
Japan. And I agre	e to submit the	proof of fin	ancial si	apport as copy	of bank transfer.	
(1)学費	П	全額免除	(東川田	订特待生1種)		
School fees	<u> </u>				awa Scholarship I	)
	П			町特待生2和	-	
	_				ship II 1.5 year c	, ,
		60万円貨	担(東	[ 町特待生2種	<b>〔</b> 2年課程 〕	·
	_				ship II 2 year cou	ırse )
(2)生活費	<b>}</b>	月額			. 円	
Living expen	-	,	er mont	h		_
(3)支弁方 Paying meth						
	からの送金		□ その	)他(		)
Remi	ttances from ab	road	Oth	ers		
経費支弁者 Name of Financial Su					電話 Phone No	
住所				_	_	
Address 職業 Oc		勤務先住	所			
upation Uc	Office					
職場電話番号		年収		円	子生との関か I am	<b>₹</b>
Office's Phone No		Annual inc	eome		onnlicente,	