

직업 및 월실수령액 증명서(사업소득자용)

관련자	성명(한글)	생년월일
	(한자)	
	당시 주소	

「부마민주항쟁 관련자의 명예회복 및 보상 등에 관한 법률」 제21조제3항에 따라 위 사람의 부마민주항쟁 관련 피해 당시의 직업 및 직전 3개월간의 소득금액을 증명하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

주소:

관련자와의 관계:

직업	사업체 명칭	업종
	사업장 주소 (전화번호)	

연월	월 정기 소득금액	그 밖의 소득금액	합계액

	월평균	
--	-----	--

비고: 이 증명은 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장, 세무서장 또는 그 밖의 공신력 있는 기관의 장이 하여야 합니다.

위의 내용이 사실임을 증명합니다.

년 월 일

증명기관의 장 직인