

[제9호의1 서식]

증명자 부 호	
------------	--

소 관 명	
회 계 명	
증명기간	20 년 기분

기 금 수 입 계 산 서

계산서 장(표지 및 첨부자료 포함)

증거서류 책 장

관 서 명	
증명책임자	직명 성명 (인)
관 서 장	직명 성명 (인)
제 출 일 자	20 년 월 일