財務擔保（費用負擔）證明書

負擔費用者

姓名

完整地址

電話

電子郵件地址

出生日期與出生地

職業與每月收入

收件單位（機關或機構）

收件機關、機構或單位名稱

收件人地址

立書地點

日期

主旨：負擔下列人士費用之證明

敬啟者：

本人謹證明將依下列條件負擔所述人士之費用，並確認本證明書所載資料屬實。

受負擔費用者

姓名

出生日期與出生地

與我的關係

我負擔的項目

☐ 交通費 ☐ 期間內的住宿 ☐ 餐食與日常開銷 ☐ 醫療或保險費用

其他負擔的費用

負擔開始日期

負擔結束日期

負擔的最高金額

幣別

隨本證明書附上的文件

☐ 收入證明 ☐ 銀行對帳單 ☐ 本人身分證件影本 ☐ 住址或住所證明

本人承諾於所載期間內，以自有資力負擔上述費用。本證明書依誠信原則出具，供提交予上述機關或機構。

此致 敬禮

附件

簽名

簽署人姓名（正楷）