File No:	

Statement 证明

Name 姓名			
Date of Birth 出生日期			
Relationship to Applicant 与申请者关系			
Occupation 职务			
Company Name 工作单位			
Company Address 单位地址			
Years at Current Position 在单位年数			
Monthly Salary 月薪			
I confirm that the above in 兹证明以上情况属实。 Financial Supervisor's Na单位财务主管姓名、签	-	ect.	
Telephone & Fax Nos: 财务主管电话及传真			
Supervisor's Name & Sig Stamp:	nature:	Company	
单位主管姓名及签名		单位盖章	
Telephone No: 单位主管电话:			
请注意:请呈上下列文位 EmployerPhotocopy of 雇主一营业执照复印件 Employee—Additional B	件如果您是: Business Registration Cert		