

收入证明

浦发银行：

我单位自愿为你行提供_____的下列情况，并保证下列情况属实。_____为我单位_____部门职工，其职务为_____，身体状况_____，参加工作时间年，目前月工资收入为人民币（大写）_____元，且工作状态稳定。

特此证明

单位名称（加盖公章）：

单位负责人（签字或盖章）：

联系电话：

年 月 日

以下由经办客户经理填写：

调查方式：电话 实地 其他

调查情况：真实 不真实

企业工商信息核查：存续 注销 不存在

客户经理 1 签字：

客户经理 2 签字：

年 月 日