

別記様式第13号（第8条関係）

※奨学資金等の最終交付を受け、貸付額が確定した時に提出してください。

記載例		
借 用 証 書		
平成○年○月○日		
東濃西部広域行政事務組合 管理者 古川 雅典 様		
それぞれ自署してください。	本人の住所 ○県○市○町○番地 本人の氏名 ○山 ○太郎 連帯保証人住所 ○県○市○区○丁目○番○号 連帯保証人氏名 ○山 △次郎 連帯保証人住所 ○県○郡○町○番地 連帯保証人氏名 □島 □子	
連帯保証人の印鑑登録証明書を添付して下さい。	印 印 印	
保証人は実印		
<p>東濃地域医師確保奨学資金等貸付条例に基づき貸付けを受けた医師確保奨学資金等について、次の金額を確かに借用しました。</p> <p>なお、連帯保証人は、同条例に従い貸付けを受けた本人と連帯して医師確保奨学資金等の償還及び利息の支払の債務を負担することを誓約します。</p>		
入学時加算額も加えた借用総額を記入してください。借用金額、借用期間は個人ごとに異なります。		
借用金額	(例)15,000,000 円	
内 訳		
借用期間	月 数	月 額
平成○年4月から 平成○年3月まで	(例)72ヶ月	(例)200,000円
備考 連帯保証人は実印を押印してください。 添付書類 連帯保証人の印鑑登録証明書		

※連絡先をご記入ください。電子メールアドレスはお持

本人	電話番号 090-1234-5678	電子メールアドレス ○○○@or.jp
保証人(○山)	電話番号 0123-45-6789	電子メールアドレス ○○@co.jp
保証人(□島)	電話番号 0987-65-4321	電子メールアドレス ○○@ne.jp

それぞれ連絡が取れるように記載してください。