

見本

別記様式第7号（第9条関係）

平成□年□月□日	
東濃西部看護師修学資金借用証書	
東濃西部広域行政事務組合管理者 多治見市長 古川 雅典 様	
貸付決定通知書で決定されて番号	
(修学生) 決定番号 第 ○ 号	
住 所 ○県○市○町○-○	
氏 名 ○山 ○子 (印)	
(連帯保証人) 住 所 □県□市□町□-□	
氏 名 □田 □男 (印)	
(連帯保証人) 住 所 △県△市△町△-△	
氏 名 ○山 ○太郎 (印)	
下記のとおり、東濃西部看護師修学資金を借用しました。	
連帯保証人は実印を押印してください。	
ご自分の借用金額、期間などを記入してください。	
借用金総額	1,080,000円 (無利息)
借用期間	平成○年 ○月 ~ 平成□年 □月 (36 箇月)
借用方法	半年ごとに 180,000 円を口座振込による借用 (6 回振込み)
備考	連帯保証人は、 <u>実印を押印してください。</u> <u>印鑑登録証明書を添付してください。</u>