

様式第7号 (第13条関係)

鳥取県医師海外留学資金貸付金返還免除申請書

職 氏 名 様

鳥取県医師海外留学資金貸付金の返還に係る債務の免除を受けたいので、次のとおり申請します。

〇〇 年 〇月 〇日

借受者 郵便番号 〒〇〇〇-〇〇〇〇
 住 所 鳥取県米子市〇〇〇
 氏 名 鳥取太郎 ㊟
 電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇

連帯保証人 郵便番号 〒〇〇〇-〇〇〇〇
 住 所 〇〇〇
 氏 名 鳥取春男 ㊟
 電話番号 〇〇〇

保証人 郵便番号 〒〇〇〇-〇〇〇〇
 住 所 〇〇〇
 氏 名 鳥取夏子 ㊟
 電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇

決定番号	第 〇〇〇 号
借受期間	〇〇年 〇 月から 〇〇年 〇 月まで
借受総額	〇〇〇 円
返還免除希望額	〇〇〇 円
理 由	〇〇〇