

様式第8号 (第14条関係)

鳥取県医師海外留学資金貸付金返還猶予申請書

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履行の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

〇〇年〇月〇日

借受者 郵便番号 〒000-0000
住 所 鳥取県米子市000
氏 名 鳥取太郎 ㊞
電話番号 0000-00-0000

連帯保証人 郵便番号 〒000-0000
住 所 000
氏 名 鳥取春男 ㊞
電話番号 0000-00-0000

保証人 郵便番号 〒000-0000
住 所 000
氏 名 鳥取夏子 ㊞
電話番号 0000-00-0000

決 定 番 号	第 000 号
借 受 額	000 円
希望の返還猶予期間	00年 0月から 00年 0月まで
理 由	000