

様式第14号

免 許 取 得 届

年 月 日

仙北市長様

決定番号
年 月 日 発 第 号
被貸与者
住 所
氏 名

次のとおり 免許を取得したので、仙北市医師等修学資金貸与条例
施行規則第18条第2項の規定により届けします。

登録番号	第 号
登録年月日	年 月 日

備考 取得した免許証の写しを添付してください。