

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。