

様式第12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

印

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。