

様式第5号

修学資金返還計画変更承認申請書

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

連帯保証人

住 所

氏 名

印

修学資金の返還債務の履行の計画を変更したいので、仙北市医師等修学資金貸与条例施行規則第11条第2項の規定により申請します。

1 返還金総額 _____円
(内訳) 借用金額 _____円
利 息 _____円

2 返還済額 _____円

3 変更事項

| | 返還方法 | 返 還 期 間 | 返却期日 | 返還額 |
|-----|------------|----------------|--------------|-----|
| 変更後 | 月 賦 半年賦 | 年 月から 年 月まで | 毎回 毎年 月 日 | 円 |
| 変更前 | 月 賦 半年賦 | 年 月から 年 月まで | 毎回 毎年 月 日 | 円 |

4 変更理由

| |
|--|
| |
|--|