

別記第4号様式（第5条関係）

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| 返 還 明 細 書<br>年 月 日<br>幌延町長 様<br>借受者 住 所<br>氏 名 印<br>生年月日 年 月 日生 |                             |
| 次のとおり修学資金を返還いたしたいので、幌延町医療職員養成修学資金貸付条例<br>施行規則第5条第1項の規定により提出します。 |                             |
| 借 受 金 額   | 円<br>ただし、月額 円として 年 月 日から 月分 |
| 返 還 期 間   | 年 月 日から 年 月間                |
| 返 還 方 法   | 種 別                         |
|   | 支 払 日                       |
|   | 1回の払込金額                     |
| 払込みの方法  |                             |
| 備 考   |                             |