

別記第8号様式（第10条関係）

返還金（違約金）減免申請書

年 月 日

幌延町長 様

申請者 住 所
氏 名 印

次のとおり幌延町医療職員養成修学資金貸付条例第10条（第11条）の規定による返還金（違約金）の減免をしていただきたいので、同条例施行規則第10条の規定により関係書類を添えて申請します。

- 1 借 受 者 氏 名
- 2 借 用 金 額 円
- 3 返 還（違約金）額 円
- 4 減 免 申 請 額 円
- 5 申 請 の 理 由
- 6 添 付 書 類（申請理由を証明する書類）

注 本人の申請が不可能な場合の申請者は、連帯保証人とする。