様式第4号（第6条関係）

 　　年　　月　　日

鶴岡市病院事業管理者　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

(修学生が未成年者の場合)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

借　　　用　　　証　　　書

　鶴岡市立荘内病院医師修学資金貸与条例の規定に基づき、下記のとおり鶴岡市立荘内病院医師修学資金を借用しました。

記

借用金額　金　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　ただし、　　　　　年　　月　　日受領分として