

遠軽町旭川医科大学医師養成確保修学資金返還猶予申請書

年 月 日

遠軽町長 様

申請者 住所
氏名（自署）

遠軽町旭川医科大学医師養成確保修学資金貸付条例第10条の規定により、遠軽町旭川医科大学医師養成確保修学資金の返還の債務の履行の猶予を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 未返還額

円

2 猶予期間

年 月 日から 年 月 日まで

3 申請の理由

※ 申請の理由を証明する書類を添付すること。