

様式第10号（第13条関係）

医師修学資金返還猶予申請書

年 月 日

宮崎県知事 殿

貸与決定番号 第 号
 申請者 住所
 氏名

宮崎県医師修学資金貸与条例第8条の規定による修学資金の返還及び利息の支払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。

| | |
|--------------------------------------|-------------|
| 貸与を受けた者の住所 | |
| 貸与を受けた者の氏名 | |
| 貸与を受けた期間 | 年 月から 年 月まで |
| 貸 与 総 額 | 金 円 |
| 貸与総額のうち返還未済額 | 金 円 |
| 返還未済額にかかる年10%の利息の総額 | 金 円 |
| 返還未済額のうち猶予を受けようとする額 | 金 円 |
| 在学する大学の名称 又は 在 職 す る 指定医療機関の名称 | |
| 猶予を受けようとする理由 | |

添付書類 「猶予を受けようとする理由」の欄に記載の内容を証する書類