

借 用 証 書

年 月 日

(宛先) 千葉県山武市長

申 請 者 住所
氏名 ⑩

連帯保証人 住所
氏名 ⑩

連帯保証人 住所
氏名 ⑩

山武市医学生奨学金等貸付に関する条例に基づき貸付けを受けた奨学金について、次の金額を確かに借用しました。

なお、連帯保証人は、同条例に従い貸付けを受けた本人と連帯して奨学金の償還及び利息の支払の債務を負担することを誓約します。

借 用 金 額			円
内 訳			
借 用 期 間	月 数	月 額	
年 月から			
年 月まで			
連帯保証人極度額			円

※ 連帯保証人は、実印を押印して下さい。また、印鑑証明書を添付して下さい。