

貸与型奨学金返済証明書

十日町市長 様

(支払者)

所在地

名称

氏名

印

〔 担当部署名
電話番号 〕

下記の者の貸与型奨学金の返済状況を次のとおり証明します。

記

1 対象者

住所	
氏名	

2 返済状況

区分		内容
奨学金の種類・名称		
年度返済額	年額	円／年
	月額	円／月
返済の終了見込み		年 月 日 返済終了見込み

(注意事項)

- 貸与型奨学金のみ証明願います。
- 貸与型奨学金の返済者が2人以上いる場合は、この用紙をコピーして全員の証明を添付してください。