別記第６号様式（第１１条関係）

熊本県医師修学資金返還債務履行猶予申請書

年　　月　　日

　　熊本県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　熊本県医師修学資金貸与条例第９条（第１０条）の規定により修学資金の返還及び利息の支払の全部（一部）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 |
| 貸与を受けた総額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 返還債務の額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 返還債務の額のうち  猶予を受けようとする額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 猶予を受けようとする期間 |  |
| 猶予を受けようとする事由 |  |

（注） 様式中不要の文字は、抹消してください。

添付書類　熊本県医師修学資金貸与条例第９条又は第１０条に規定する事由を証する書類