

年 月 日

一般財団法人双仁会 殿

住 所〒

貸与者氏名 ㊟

(電話番号)

連帯保証人①

住 所〒

氏 名 ㊟

(電話番号)

連帯保証人②

住 所〒

氏 名 ㊟

(電話番号)

修学資金辞退・休止届

下記のとおり修学資金の貸与を（辞退・休止）しますので届け出ます。

記

貸与期間	年 月 ~ 年 月迄	年間
貸与総額		円
返還総額		円
返還期日	年 月 日迄	
辞退・休止の理由		
振 込 先	銀行名	みちのく銀行
	支店名	黒石内町支店
	口座番号	普通預金 2501732
	口座名義人	イッパ ンザ イダ ンホウジ ソウジ ンカイ クロイコウセ化 ヨウインリジ チョウクツ チヒロ 一般財団法人双仁会 黒石厚生病院 理事長 田淵 博子