

誓 約 書

年 月 日

陸前高田市長 様

私は、陸前高田市医師養成奨学資金の貸付けを受けるにあたり、陸前高田市医師養成奨学資金貸付条例及び陸前高田市医師養成奨学資金貸付規則の規定に従い、誠実に義務を履行することを誓約いたします。

申 請 者 住 所

氏 名 ⑩

貸付希望総額 _____ 円

上記の誓約を誠実に履行させるとともに、万一義務の不履行その他不都合な行為があるときは、その債務を負担することを保証します。

連帯保証人 住 所

氏 名 ⑩

続柄及び職業

極度額 _____ 円 貸付額 _____ 円

連帯保証人 住 所

氏 名 ⑩

続柄及び職業

極度額 _____ 円 貸付額 _____ 円

備考

- 1 氏名欄は自署してください。
- 2 連帯保証人は印鑑登録証明書を添え、登録されている印鑑を押印してください。
- 3 本人が未成年の場合は、法定代理人の同意が必要です。