

様式第 4 号

年 月 日

鶴岡市病院事業管理者 様

住 所

氏 名

㊟

(保護者)

㊟

## 借 用 証 書

鶴岡市立荘内病院医師修学資金貸与条例の規定に基づき、下記のとおり鶴岡市立荘内病院  
医師修学資金を借用しました。

記

借用金額 金 \_\_\_\_\_ 円

ただし、 年 月 日受領分として