

借用証書

年 月 日

宮城県医師育成機構理事長 殿

本人の住所

本人の氏名

印

保証人住所

保証人氏名

印

保証人住所

保証人氏名

印

貴職から貸付けを受けた医学生修学資金について、下記の金額を確かに借用しました。

なお、保証人は、貸付けを受けた本人と連帯して医学生修学資金及び利息を償還することを誓約します。

記

借用金額	金 _____ 円	
内 訳		
借用期間	月 数	月 額
年 月から 年 月まで	月	円

(備考) 保証人の印鑑は、貸付けの申請時に提出した印鑑登録証明書により証明された印鑑を押印してください。