　　年　　月　　日

筑西市長　様

　（貸付者）

所在地

名称及び代表者名　　　　　　　　　　　　　　 　印

担当部署名及び担当者名

電話番号

貸与型奨学金返済額証明書

下記の者の　　　年１月から12月までの貸与型奨学金の返済額について，下記のとおり証明します。

記

１　対象者

　　住所

　　氏名

２　返済状況

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 内　容 |
| 奨学金の名称 |  |
| 返済額 | 円 |
| 特記事項 | |

（注意事項）

貸与型奨学金のみ証明願います。