

様式第2号(第2条関係)

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">保 証 書</p> <p style="margin: 10px 0;">東松山市病院事業管理者 宛て</p> <p style="margin: 10px 0; text-align: right;">奨学資金借受人</p> <p style="margin: 10px 0; text-align: right;">住 所</p> <p style="margin: 10px 0; text-align: right;">氏 名</p> <p style="margin: 20px 0;">私は、上記の者が東松山市医療従事者奨学資金貸与条例により、貸与を受けた奨学資金の返還の債務について連帯して保証します。</p> <p style="margin: 20px 0; text-align: center;">年 月 日</p>			
住 所			
電 話 番 号			
氏 名	①	生年月日	年 月 日
職 業		本人との関係	
住 所			
電 話 番 号			
氏 名	①	生年月日	年 月 日
職 業		本人との関係	