

様式第4号（第4条関係）

貸付決定年月日 年 月 日

貸付決定番号

介護従事者就職支援資金借用証書

借受金額	金 円也
利 率	無 利 子
償還期日	年 月 日 ただし、退職又は転出する場合は、その事由が発生した月の翌月から起算して2月以内に償還すること。
備 考	

上記のとおり正に借用します。については下記の条件及び八雲町介護従事者就職支援資金貸付条例及び同施行規則の規定を固く守り相違なく償還します。

- 1 連帯保証人は、貸付けを受けた者が償還しないとき又は償還が滞ったときは貸付金を償還することに同意します。
- 2 連帯保証人に対する履行の請求は、貸付けを受けた者に対してもその効力を持つことに同意します。

八雲町長 様

借 受 者 ⑩

住 所

連帯保証人 ⑩

住 所

連帯保証人 ⑩

住 所

<添付書類>借受者及び連帯保証人の印鑑登録証明書