様式第２号（第６条関係）

　　　年　　月　　日

　　水戸市長　様

（貸与先）

所 在 地

名　　称

代表者名

担当部署

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 |