

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	