延滞利子減免申請書

年　　　月　　　日

　千葉県知事　　　　　　　　　様

借受人氏名

次のとおり延滞利子の減免を受けたいので申請します。

１　減免申請額　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　修学資金の種類（該当するものを○で囲んでください。）

（１）長期支援コース修学資金

（２）ふるさと医師支援コース修学資金

（３）小児科コース修学資金

（４）産婦人科コース修学資金

３　減免申請理由

４　返還期日　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

５　貸付けを受けた期間　　　　　　　年　　　　月から　　　　　　年　　　　月まで