様式第１７号（第１４条関係）

看護師等修学資金延滞利息減免申請書

年　　月　　日

　　銚子市長　　　　　　　　　　様

修学資金貸付決定番号　　年度　　　　第　　号

　申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

借受人との関係

（電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　）

　　次のとおり修学資金に係る延滞利息を減免してくださるよう申請します。

　１　減免申請額　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

　２　減免申請理由

　３　返還期日　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　４　貸付けを受けた期間　　　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで