

様式 3(借用者から後援会会長宛)

NO \_\_\_\_\_

## 一時貸付金返済書

平成 年 月 日

浜松医科大学後援会会長 殿

借用者 学 科 医学科・看護学科

学生番号 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

貴後援会からの一時貸付金要領に基づき、下記のとおり返済いたします。

記

1. 借 用 金 ¥ \_\_\_\_\_ 円