|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所等変更届  年　　月　　日  　鹿角市長　様  決定番号  被貸与者  住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　次のとおり住所（氏名）を変更した（連帯保証人の住所（氏名）に変更があった）ので、鹿角市医師修学資金貸与規程第１６条第１項（第２項）の規定により、届け出ます。 | | | | | | |
|  | 被貸与者 | 旧住所 |  | 旧氏名 |  |  |
|  | 新住所 |  | 新氏名 |  |  |
|  | 連帯保証人 | 旧住所 |  | 旧氏名 |  |  |
|  | 新住所 |  | 新氏名 |  |  |
|  | 変更年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |  |
|  | 変更理由 |  | | | |  |
|  | | | | | | |

（様式第１０号）

備考　住所等の変更を証する書類（住民票の写し等）を添付してください。