|  |  |
| --- | --- |
| 修学資金返還申告書  令和〇年〇月〇日  　愛知県知事　殿  決定番号 第〇―〇―〇号  住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇〇市〇〇市□□町１－１  　　　　　氏　　名 愛知　太郎  　私は、愛知県地域医療確保修学資金貸与条例第10条第８号（同条例第13条において準用する場合を含む。）に該当し、修学資金の返還の債務が生じましたので、下記のとおり返還します。  記 | |
| 貸与を受けた修学資金の額 | １１,１００,０００円 |
| 利息額 | ●●●●●●●円 |
| 返還免除額 | △△△△△△△円  額の計算の詳細は別添「（参考）返還額（裁量免除額）」を参照してください。 |
| 返還すべき額 | □□□□□□円 |
| 返還債務の発生年月日 | 令和〇年〇月〇日 |
| 返還予定年月日 | 令和〇年〇月△日 |

記入例

　様式第12（第12条関係）

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。