様式第９号

姫路市臨床研修医奨励金貸与辞退申出書

年　　月　　日

（宛先）姫路市長

住所

氏名

姫路市臨床研修医奨励金の貸与を受けておりましたが、都合によりこれを辞退します。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与決定番号 | 　　第　　　　　　号 |
| 貸与を受けた期間 | 　　　　　　年　　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで |
| 貸与を受けた金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 辞退の理由 |  |