宮古市長 あて

宮古市医師等養成奨学資金貸付制度に係る課税台帳の閲覧同意書

宮古市医師等養成奨学資金貸付制度に係る世帯主及び世帯員の課税台帳の閲覧について同意します。

令和　年　月　日

世帯主署名　　印

住　所

電話番号

世 帯 員 名	収　入　額
（主）	