様式第８号（第１０条関係）

返還猶予申請書

年　　月　　日

（申請先）東濃中部病院事務組合管理者

申　請　者　　住所

氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　資金の返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 猶予を受けようとする額 | 円 |
| 猶予を受けようとする期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで  年　　月間 |
| 申　請　理　由 |  |