

誓 約 書

年 月 日

佐川町長 様

佐川町奨学資金貸付金の貸付規程に基づく奨学生として、同規程を遵守し、奨学生としての責務を果たし、貸付期間満了後も誠実に義務を履行することを誓約いたします。

申請者 ㊦
(本人) 住所 (現住所)
フリガナ
氏名 印
電話番号 (自宅) () -
電話番号 (携帯) () -

上記申請者の誓約を誠実に履行させることはもとより、万一義務の不履行その他不都合な行為があるときは、その責めに任じます。

連帯保証人 ㊦
(父母または父母に代わるべき親族縁故者) 住所
フリガナ
氏名 実印
電話番号 (自宅) () -
電話番号 (携帯) () -
本人との続柄
職業・勤務先

連帯保証人 ㊦
(上記以外) 住所
フリガナ
氏名 実印
電話番号 (自宅) () -
電話番号 (携帯) () -
本人との続柄
職業・勤務先

申請者及び連帯保証人においては、佐川町奨学資金貸付金の誓約書提出時から当該奨学資金の返還完了までの間、当該奨学資金に係る事務処理上、佐川町長が必要であると判断した場合には、申請者及び連帯保証人への連絡なしに佐川町が行う次の調査について、同意します。

- (1)市町村における課税及び水道料、保険料、介護保険料その他すべての料金等の徴収状況に関する調査
- (2)金融機関における取引状況に関する調査
- (3)収入状況に関する調査
- (4)生命保険・損害保険の加入状況に関する調査