

## 高額療養費支払資金借用証書

借用金額 金 円

上記金額を借用いたしました。

つきましては、高額療養費支払資金貸付要綱の規定に従い、誠実に相違なく償還いたします。

年 月 日

天龍村長 様

借 受 者 住 所

氏 名 ㊞

保 証 人 住 所

氏 名 ㊞