

# 記入方法

## 大阪医科薬科大学医学部奨学金 使用印鑑紛失届

本書を提出する日付を記入してください。

年 月 日

学校法人 大阪医科薬科大学  
理 事 長 殿

失くされた印鑑の持ち主が、届出者として  
記入してください。

届出者

ふりがな  
氏名

(〒 - )

住所

自宅

〒

-

-

携帯

〒

-

-

返還義務者  
(奨学生)

ふりがな  
氏名

奨学生番号  
(学籍番号)

借用証書に使用した印鑑を紛失いたしましたので、  
必要書類を添付の上、下記のとおり新印鑑をお届けいたします。  
なお、本件につき問題が生じましても、一切の責任は届出者の私が責任を負います。

記

【届出事項】  本人の印鑑紛失  連帯保証人の印鑑紛失

印鑑紛失時の状況	_____				※ 新印鑑 (実印)	
当該借用年度 および借用日	①	年度	②	年度	③	年度
	④	年度	⑤	年度		年度

借用証書に記載の借用日を記入してください。

※実印の場合は、【印鑑登録証明書】（3ヶ月以内）を添付してください。

大学使用欄

医学事務課 (在学中)	経理課