

(借受人用)

## 所得証明書等の提出の誓約及び所得・財産調査等の同意書

栃木県看護職員修学資金の返還金に関して、返還期間中において納入期限までに返還がなされない場合には、栃木県が所得又は課税証明書、確定申告書写し、預貯金等の異動明細(預金通帳等の写しでも可)等の提出を求めたとき、これらを速やかに提出すること、また財産の隠匿等をしないことを誓約します。

なお、この場合の証明書等の発行にかかる手数料等は提出する私が負担します。

また、栃木県からこれらの書類等の提出を求められるも提出がなされない場合、栃木県が関係行政機関及び関係金融機関等に私の所得・財産調査等を実施すること及び関係行政機関及び関係金融機関等がこれに回答することを同意します。

年 月 日

栃木県知事 様

養成施設名

借受人本人 住所

(自署) 氏名

年 月 日 生

上記について同意します。

親 権 者又は

未成年後見人 住所

(自署) 氏名

年 月 日 生

親 権 者 住所

(自署) 氏名

年 月 日 生

(連帯保証人用)

## 所得証明書等の提出の誓約及び所得・財産調査等の同意書

私が連帯保証人となる栃木県看護職員修学資金の返還金に関して、返還期間中において納入期限までに返還がなされない場合またはその可能性が極めて高い場合に、栃木県が所得又は課税証明書、確定申告書写し、預貯金等の異動明細（預金通帳等の写しでも可）等の提出を求めたとき、これらを速やかに提出すること、また財産の隠匿等をしないことを誓約します。

なお、この場合の証明書等の発行にかかる手数料等は提出する私が負担します。

また、栃木県からこれらの書類等の提出を求められるも提出がなされない場合、栃木県が関係行政機関及び関係金融機関等に私の所得・財産調査等を実施すること及び関係行政機関及び関係金融機関等がこれに回答することを同意します。

年 月 日

栃木県知事

様

連帯保証人 住所

(自署) 氏名

年 月 日 生