

令和 年 月 日

## 学納金納入猶予願

日本薬科大学学長 殿

本人 学籍番号 番 ( 年)

氏 名 ⑩

保証人 住 所

氏 名 ⑩

下記により、学納金納付規程第4条に基づき授業料等諸納入金の納入猶予をご許可くださるよう、保証人連署の上お願い致します。

記

理 由

金 額 年度 期分 円

納入予定日 令和 年 月 日

※ 納付猶予の期間は3ヶ月以内とし、当該年度を超えることはできません。