様式第５号（第８条関係）

高額療養費支払資金借用証書

金　　　　　　　　　　円也

上記のとおり借用しました。

ついては、八頭町高額療養費支払資金貸付制度要綱をかたく守り、相違なく償還いたします。

　　　　　　年　　月　　日

借受人　住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

社会福祉法人

社会福祉協議会

会長　　　　様