

様式第3号（第6条関係）

修学資金貸与不承認決定通知書

第 号  
年 月 日

殿

富山県知事 印

年 月 日付けで申請のありました富山県地域薬剤師確保修学資金の貸与については、次の理由により貸与することを不承認と決定したので通知します。

不承認決定の理由