

連帯保証人変更届

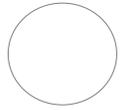
年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長 様

(貸付番号)

借受人氏名

印



下記のとおり、連帯保証人の変更を届け出ますので、承認願います。

借 受 人 本 人	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日
	住 所	〒 ー 電話番号 ()		
旧連帯保証人氏名				
新連帯保証人氏名				
変 更 理 由				

【変更後の連帯保証人（自署）】

私は従前の連帯保証人にかわり、借受人が貸付を受けた修学資金等の債務を借受人と連帯して保証します。

また、私は記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

連 帯 保 証 人	フリガナ		実 印	性 別	申請者との関係	
	氏 名			(記入は任意です)		
	生年月日	年	月	日	年齢 歳	
	住 所	〒 ー 電話番号 ()				
	勤 務 先 等	名 称				
		所在地	〒 ー 電話番号 ()			
	年収(税込額)	円	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他		

※連帯保証人の直近の所得証明書および市町村県民税課税証明書および印鑑登録証明書を添付すること(但し市町村県民税課税証明書に所得額の記載ある場合、所得証明書の提出は不要です)