



連帯保証人変更申請書

年 月 日

香川県社会福祉協議会会長 様

貸付番号	
住 所	〒 -
フリガナ	
氏 名	Ⓜ

下記のとおり連帯保証人を変更したいのでご承認ください。

変更後連帯保証人	ふりがな		生年月日			
	氏 名	Ⓜ	年 月 日 (歳)			
	住 所	〒 -				
	本人との関係		職 業		年 収	
	勤務先	(名称) (住所) 〒 - TEL - -				
変更前連帯保証人						
変更理由 (死亡、破産宣告等)						

注) 変更前連帯保証人については死亡、破産宣告等を証明する書類を添付すること。
 変更後連帯保証人は、自署押印(登録実印)し、所得が確認できる書類の写し及び印鑑証明書を添付すること。