

連帯保証人変更申請書

年 月 日

社会福祉法人香川県社会福祉協議会会長 様

貸付決定番号

法人名

住所

代表者氏名

印

電話番号

次のとおり連帯保証人を変更したいので、届け出ます。

1 新連帯保証人情報

フリガナ		男・女	電話	固定	
氏名	印			携帯	
住所	〒 -			申込者との関係	
生年月日	年 月 日(歳)	前年収入		約 万円	
勤務先 名称		勤務先住所	〒 -		

2 変更理由

--

誓約書

年 月 日

社会福祉法人 香川県社会福祉協議会会長 様

私は、社会福祉法人香川県社会福祉協議会保育補助者雇上費について、返還債務を本人と連帯して負担します。

連帯保証人 住所

氏名

印