

【様式第15号】

## 連帯保証人変更申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会会長 様

下記のとおり連帯保証人を変更したいので関係書類を添えて申請します。

フリガナ		貸付決定番号	
借受人氏名	Ⓜ		
住 所	〒 ー		
電 話 番 号	[自宅] ( ) ー	[携帯] ー ー	
申 請 内 容	現 在	フリガナ	
		氏 名	Ⓜ
	新 た な 連 帯 保 証 人	フリガナ	
		氏 名	Ⓜ
		申請者との 続 柄	
		住 所	〒 ー
		電 話 番 号	[自宅] ( ) ー [携帯] ー ー
		職 業	
	所 得 金 額 (昨年1年間)		
変 更 の 理 由			

借受人 様が愛媛県社会福祉協議会から貸付けを受けた児童養護施設退所者等自立支援資金資金の返還をしなければならないときは、借受人と連帯してその返還の債務を負担します。

[新たな連帯保証人] 氏 名 Ⓜ

(注) 新たな連帯保証人となる者の住民票、所得証明書を添付すること。