

連帯保証人変更承認申請書

年 月 日

この欄には
200円分の収
入印紙を貼
り、割印し
てください。

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

本人 住所

氏名 印

電話 () -

変更前の 住所

連帯保証人 氏名 印

電話 () -

下記のとおり連帯保証人を変更したいので申請します。

貸 付 金 額	入学準備金	金	円	貸付決定 番号	
	就職準備金	金	円	貸付決定 番号	
連 帯 保 証 人 変 更 前 の	住所	(千 -)			
	ふりがな 氏 名			本人 との関係	
連 帯 保 証 人 変 更 後 の	住所	(千 -)			
	ふりがな 氏 名		実印	本人 との関係	
	生年月日		年 月 日	電話	() -
	勤務先	所在地	(千 -)		
名称				電話 ()	-
理 由					

上記の貸付について、借受人と連帯して債務を負担することに同意します。

変更後の連帯保証人氏名

実印

※ 添付書類 変更後の連帯保証人の印鑑登録証明書