

連帯保証人変更届

年 月 日

社会福祉法人長野県社会福祉事業団理事長 様

貸付番号
 被貸付者住所
 被貸付者氏名 ㊞
 (電話 ())
 新連帯保証人氏名 ㊞

下記のとおり、連帯保証人を変更しますので承認してください。

記

旧連帯保証人の氏名		
新連帯保証人の 住所・氏名・連絡先 及び勤務先	氏 名	本人との関係
	住 所 〒 (電 話 ())	
変 更 の 理 由	勤務先名称 勤務先住所 〒 (勤務先電話番号 ())	

- (注) 1 被貸付者が未成年である場合は、連帯保証人は法定代理人とする。
 2 連帯保証人は、被貸付者と連帯して債務を負担するものとする。

(添付書類)

- ・新連帯保証人の印鑑証明