

### 修学資金等振込依頼及び連帯保証人届

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

住 所 〒

氏 名

印

(電話 ( ) )

年 月 日付をもって貸付決定通知のあった修学資金等について、下記のとおり届出します。

#### 記

振込口座	金融機関 支店名 及び所在地					
	預金区分 口座番号	1 普通預金 口座番号 ( ) 2 その他 口座種別 ( ) 口座番号 ( )				
	フリガナ 名義人氏名					
連帯保証人	本人との 関係	フリ 氏	ガナ 名	住 所	勤務先	捺印
				〒	名称 住所	
				電話	電話	
				〒	名称 住所	
				電話	電話	

(注) 1 被貸付者が未成年である場合は、連帯保証人のうち1名は法定代理人とし、もう1名は独立の生計を営み相応の資力を有する身元の確実な成年者(市町村の住民税が課税されている者)とすること。

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。

3 連帯保証人は印鑑証明書と同一の印を捺印すること。

(添付資料)

- ・ 連帯保証人の印鑑証明書
- ・ 連帯保証人が相応の資力を有することを証明する書類(市町村が発行する所得証明書等)ただし、事前に提出した者は除く。