

連帯保証人変更届

年 月 日

社会福祉法人 宮崎県社会福祉協議会会長 殿

整理番号

借受人住所

借受人氏名

㊟

借受人電話番号

児童養護施設退所者等自立支援資金に係る債務の連帯保証人を下記のとおり変更したいので届け出ます。

1. 旧連帯保証人

氏名	
住所	〒 ー 電話番号

2. 新連帯保証人

私は、旧連帯保証人に代わり上記の借受人が借受を受けた自立支援資金について、連帯して返還の債務を負担します。

フリガナ	
氏名	㊟(登録実印)
住所	〒 ー 電話番号
生年月日	年 月 日 (歳)
職業	
就業先名称	
就業先住所	〒 ー 電話番号
前年度年収 (住民税納税額)	万円 (円)
本人との続柄	

3. 変更

変更年月日	年 月 日
変更理由	

※ 新連帯保証人の印鑑登録証明を添付してください。