



私は、表面のことについて同意します。

法定代理人 住所 〒●●●●-●●●●

宮崎市 原町 2-22

氏名 福祉 一郎

実印

電話 ●●●●-●●-●●●●

法定代理人・連帯保証人は、申請書に署名・捺印した方になります。なお、変更する場合は変更届が必要となりますので、本会まで御連絡ください。

金については、連帯してその債務を負担します。

連帯保証人 住所 〒●●●●-●●●●

宮崎市 原町 2-22

氏名 福祉 一郎

実印

電話 ●●●●-●●-●●●●

〔注〕借受人及び法定代理人・連帯保証人は、それぞれ直筆で署名、捺印（実印）すること。