

(介護分野就職支援金__法人保証)

連帯保証人承諾書

社会福祉法人東京都社会福祉協議会会長 様
年 月 日

法人所在地 〒

法人名

法人代表者名 印

当法人は下記の貸付の連帯保証人となることについて承諾し、
その返還について連帯して債務を負担することを誓約します。

資金の種類	東京都社会福祉協議会 介護分野就職支援金
申込者（借受人）氏名	
貸付金額（借入希望金額）	円

＊本様式を提出する事由（□のいずれかに○を記載し、[]内の項目を記載）

☐

申込前に理事会等を開催できず、議事録を提出できない

理事会等開催予定

年 月 日

議事録等提出予定

年 月 日

☐

法人として連帯保証人となることを承諾している旨が記載された議事録を提出するが、
個々の貸付内容の明示がない

承諾した理事会等の開催年月日

年 月 日