

(介護分野就職支援金 法人保証)

連帯保証についての申出書

東京都社会福祉協議会会長 様

年 月 日

法人所在地 下

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っていることを申し出ます。

資金の種類	貸付番号※1	貸付期間	現在の状態※2	金額
累積保証額				

※1 既に貸付決定後の債務がある場合は、貸付番号を記入してください。

※2 申請時点で、複数の債務を申請中あるいは貸付中の場合も、すべての債務を記入してください。