

連帯保証人変更申請書兼連帯保証書

西暦) 年 月 日

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会会長 様

貸付番号

住所 〒 —

氏名 印

Tel — —

下記のとおり連帯保証人を変更したいのでご承認ください。

変更 後 連 帯 保 証 人	フリガナ				生 年 月 日	西暦)
	氏 名 または法人名				または設立年月日	年 月 日
	現 住 所 または法人所在地		〒 —			
	電話番号		— —			
	本人との関係					
	個人 の 場 合	都内居住年数	年 か月			
		職 業			年 収	
		勤 務 先	(名称) (住所) 〒 — (電話) — —			
	法 人 の 場 合	法人代表者名			代表者役職	
		本件について の問合せ先	(部署名等) (住所) 〒 — (電話) — — (担当者氏名)			
変更前連帯保証人						
変 更 理 由						

*別掲の必要書類を添付してください。

連 帯 保 証 書

西暦) 年 月 日

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会会長 様

介護分野就職支援金の貸付金については、借受人と連帯して
その債務を負担します。

(連帯保証人) 印

* 連帯保証人が自筆にて署名押印。法人の場合は法人名及び法人代表者名を記載し実印を押印。