（障害福祉分野就職支援金＿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　　〒

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。