

連帯保証人変更申請書

年 月 日

社会福祉法人大阪府母子寡婦福祉連合会理事長 様

(借受人)

住 所

氏 名



社会福祉法人大阪府母子寡婦福祉連合会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付要綱に基づき貸与を受けた資金に係る債務の連帯保証人を以下のとおり変更したいので申請します。

1 旧連帯保証人

住 所	
氏 名	

2 新連帯保証人

私は、旧連帯保証人に代わり上記の借受人が貸与を受けた資金について、連帯して債務を負担します。

フリガナ		生 年 月 日
氏 名	実印	年 月 日生 (歳)
借受人との関係		
住 所 及 び 電 話 番 号	電話番号 (- -)	
勤 務 先 等	名 称	
	所在地及び 電 話 番 号	電話番号 (- -)
年収 (税込み額)	万円	

3 変更年月日 年 月 日

4 変更理由

(添付書類)

新連帯保証人の印鑑証明書

(注意)

- ・新連帯保証人の欄は、新連帯保証人が自署すること。
- ・新連帯保証人の年収は、詳細な金額がわからない場合、概ねの金額で記入すること。