

保証人届

年 月 日

社会福祉法人長野県社会福祉事業団理事長 様

貸付番号
住 所 〒

氏 名 印
電 話 ()

年 月 日付をもって貸付決定通知のあった訓練促進資金等について、下記のとおり届出します。

記

フリガナ 保証人氏名		印
貸付決定者との関係		
住 所		〒
電話番号		()
勤務先	名称	
	住所	
	電話	

- (注) 1 被貸付者が未成年である場合は、保証人は法定代理人とする。
2 保証人は、被貸付者と連帯して債務を負担するものとする。
3 保証人は、印鑑証明書と同一の印を捺印すること。

※添付資料 保証人の印鑑証明書