

保証人変更届

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
被貸付者住所 〒

被貸付者氏名 ㊟
電 話 ()

下記のとおり、保証人を変更しますので承認してください。

記

旧保証人の氏名		
新保証人の 住所・氏名・勤務先	氏 名 (本人との関係)	捺 印
	住 所 〒 (電 話 ()) 勤務先名称 (勤務先電話番号 ())	
変 更 の 理 由		

- (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

変更後の保証人の印鑑証明書