

### 連帯保証人変更届

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 ( ) )

新連帯保証人氏名

㊟

下記のとおり、連帯保証人を変更しますので承認してください。

#### 記

旧連帯保証人の氏名		
新連帯保証人の 住所・氏名・勤務先	氏 名 (本人との関係 )	捺 印
	住 所 〒  (電 話 ( ) ) 勤務先 (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、連帯保証人のうち1名は法定代理人とし、もう1名は独立の生計を営み相応の資力を有する身元の確実な成年者とする。

2 連帯保証人は、被貸付者と連帯して債務を負担するものとする。

3 連帯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)

- ・ 変更後の連帯保証人の印鑑証明書
- ・ 変更後の連帯保証人が相応の資力を有することを証明する書類 (市町村が発行する所得証明書等) ただし、事前に提出した者は除く。