

修学資金等振込依頼及び連帯保証人届

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



(電話 ())

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

記

振込口座	金融機関支店名				
	預金区分	1 普通預金 口座番号 ()			
	口座番号	2 その他 口座種別 () 口座番号 ()			
	フリガナ名義人氏名				
連帯保証人	本人との関係	フリガナ氏名	住 所	勤務先	捺印
			〒	名称 住所 電話	
			〒	名称 住所 電話	

- (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、連帯保証人が2名必要な場合のもう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(市町村の住民税が課税されている者)とすること。
(法人が連帯保証人になる場合を除く)
- 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。

(添付書類)

- ・連帯保証人の印鑑証明書
- ・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。

[法人の場合]

- ・登記事項証明書(発効後3ヶ月以内のもの)
- ・直近年度の決算書の写し(貸借対照表及び事業活動収支計算書)
- ・法人としての決定が確認できる書類(法人理事会議事録・取締役会議事録の写し)又は決定の根拠となる内部規定や定款等