(様式第 13 号) 介護

## 連帯保証人変更届

(	記	人	H	)

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 ※	自署	実印

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					
	フリ ガナ <b>氏 名</b>				捺印
	(本人との関係 )		)		
新連帯保証人の	住 所 〒				
住所・氏名・勤務先	(電 話	(	)	)	実印
	勤務先				
	(勤務先電話番号	(	)	)	
変更の理由					

- (注) 1 被貸付者が未成年者の場合、連帯保証人は法定代理人(親権者、未成年後見人等)とすること。※学生が成年者であっても、20歳未満の場合、連帯保証人は両親のどちらかであることが望ましい。
  - 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・課税証明書等)ただし、事前に提出した者は除く。