

就職支援金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

印

(電話 ())

年 月 日付をもって貸付決定通知のあった就職支援金について、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		
連帯保証人	名義人氏名		
	本人との関係		捺印
	フリガナ		
	氏 名		
	住 所		
	電 話 番 号		
	勤 務 先	名 称	
	住 所		
	電話番号		

(注) 1 被貸付者が未成年である場合の連帯保証人は法定代理とすること。

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)