(様式第13号) 介護

連帯保証人変更届

(記入日)

 \Box

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

(注)1 被貸付者が成年者であっても、20歳未満の方の連帯保証人は両親のどちらであることが望ましい。

連帯保証人は独立の生計を営み(配偶者不可)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)

【個人の場合】

- ・変更後の連帯保証人の印鑑登録証明書
- ・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・扶養がすべてわかる証明書) 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)
- •印鑑証明書
- ・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