(様式第5号) 介護

修学資金等振込依頼及び連帯保証人届

(記人	Н)	
玍		日	F

社会福祉法人 長野県社会福祉事業団 理事長 様

貸作	付番₹	클			
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修学資金等について、下記のとおり届出します。

記

	金融機関				
振込	支 店 名				
П	預金区分	1 普通預金 口座番号()			
座	口座番号	2 その他 口座種別() 口座番号(
<u> </u>	フリガナ				
	名義人 氏名				
本人との		フリガナ		#1 =E ::	
連	関係	氏 名	住所	勤務先	捺印
帯			₸	名称	
保		※自署		A TO	
証			高-1	住所	実印
人			電話	電話	

- (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】

- 連帯保証人の印鑑登録証明書
- ・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・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