

保健福祉修学資金等
連帯保証人変更申請書

年 月 日

台東区長 殿

住所
修学資金等借受者
氏名

下記のとおり変更したいので申請します。

記

新 連 帯 保 証 人	ふりがな			
	住所	〒		
			電話	
	ふりがな		生年月日	借受者との関係
	氏名		年月日生 (満 歳)	
	勤務先	名称		
		所在地	〒	職業
電話			年収	
		万円		

旧連帯保証人氏名 _____

変更の理由 ()

連 帯 保 証 書	
年 月 日	
台東区長	殿
新連帯保証人 (自署)	住所 氏名
(実印)	
東京都台東区保健福祉修学資金等貸付条例及び東京都台東区保健福祉修学資金等 貸付条例施行規則の規定事項を承知し、修学資金等借受者 _____ と 連帯して、その責任を負うことを誓約します。	

※ 新連帯保証人は、印鑑証明書(発行後3箇月以内のもの)を添付すること。