



別記要領様式第19号-① (要領9関係)

連帯保証人変更願
(個人保証用)

年 月 日

群馬県社会福祉協議会会長 あて

| | | |
|------|---|---|
| 貸付番号 | 第 | 号 |
|------|---|---|

(借受者) 住所
 氏名 印
 電話番号 ()

(連帯保証人) 住所
 氏名 印
 電話番号 ()

次のとおり連帯保証人を変更したいので承認してください。

| | | | |
|----------------------------|------------------------------------|---------|--|
| 新 連 帯 保 証 人 | 生 年 月 日 | 年 月 日 生 | |
| | 本人との続柄 | | |
| | 職 業 | | |
| | 勤 務 先 | 所 在 地 | |
| | | 名 称 | |
| 直 近 の 年 間 所 得 額 | 万円 | | |
| 旧 連 帯 保 証 人 | 氏 名 (法人の場合は 「法人名、代表 者 」) | | |
| 変 更 の 理 由 | | | |

○添付書類

- 1 住民票
- 2 直近の年額所得額が確認できる書類 (市町村長が発行する所得証明書等)