

収入印紙
200 円
消印のこと

別記様式第 13 号

保 証 人 変 更 届

年 月 日

社会福祉法人栃木県社会福祉協議会長 様

借受け時の養成施設名			
氏名 (自署)	(旧姓) 借受時から改姓している場合は旧姓を記入		
住 所	〒		
電 話 番 号		携 帯 番 号	

次のとおり保証人を変更するので届け出ます。

新保証人	住 所	〒		
	氏 名 (自署)			
	職 業			
	生年月日	年 月 日生(歳)		
	本人との関係			
	電話番号		携帯番号	

※ 新保証人の印鑑証明及び直近の所得金額を証する書類（確定申告書（控）の写し、源泉徴収票の写し、課税証明）を添付すること。法人保証については実施要領第4条(2)を参照のこと。

旧保証人	住 所	〒		
	氏 名			

変更の理由

連 帯 保 証 書

年 月 日

社会福祉法人栃木県社会福祉協議会長 様

新保証人住所

新保証人氏名 (自署)

実印

介護分野就職支援金貸付金（借受金額 _____ 円）について、

借受者 _____ と連帯してその債務を負担します。