様式第５号（第６条関係）

日南町介護福祉人材育成奨学資金等連帯委保証人変更届

日南町長　　様

下記のとおり連帯保証人を変更しましたので、届け出ます。

　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　借受人　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 決　 定 　番　 号 | | 第　　　　　　　　　　　号 |
| 旧保証人 | 氏　名 |  |
| 住　所 | 郵便番号  電話番号 |
| 新保証人 | 氏　名 |  |
| 住　所 | 郵便番号  電話番号 |
| 生年月日 |  |
| 本人との関係 |  |
| 変 更 年 月 日 | |  |
| 変　更　理　由 | |  |

* 変更理由の欄に記載した事実を証する書面を添付すること。

日南町介護福祉人材育成奨学資金等返還の債務を本人と連帯して負担します。

　　　　　　　　　　　　　連帯保証人　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞