【第16号様式】新潟県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金

連帯保証人変更申請書

年　　月　　日

社会福祉法人 新潟県社会福祉協議会会長　　様

下記のとおり連帯保証人を変更したく申請いたします。

届出人	氏　名	印		
	住　所	〒		
	自宅電話		携帯番号	
	借受人との関係	□本人　□連帯保証人　□その他（具体的な関係：　　）		
借受人氏名				
貸付決定番号		借用資金	児童養護施設退所者等に対する自立支援資金	
借用金額	円	借用内訳 資金種類	□生活支援費　円 □家賃支援費　円 □資格取得支援費　円	
連帯保証人 変更の理由				

私は、連帯保証人として借受人が借用した貸付資金の返還について、借受人と連帯してその返還の債務を負担します。

年　　月　　日

新たな連帯保証人・本人自筆	フリガナ		男・女	生年月日	昭和・平成 年　月　日生 （満　歳）
	氏　名	実印			
	フリガナ			電話番号	
	住　所	〒		固定	
				携帯	
	申込者との関係	□法定代理人（続柄　　） □その他（　　）	直近の年間収入額		
	勤務先名称				
	勤務先住所				
	職　種		雇用形態		
	添付書類	□新たな連帯保証人の住民票の写し（発行から3か月以内でマイナンバー記載なしのもの） □新たな連帯保証人の直近の年間収入を証明する書類（□源泉徴収票　□所得・課税証明書） □新たな連帯保証人の印鑑登録証明書			