様式第７号（第５関係）

連帯保証人変更願

　　　　年　　月　　日

　　　宮城県社会福祉協議会会長　殿

貸付コード　　　　　　　　　　　　　１

借受者住所

借受者氏名　　　　　　　　　　　　　印

次のとおり連帯保証人の変更を承認願います。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新 | 氏　　名 |  | 借受者との続柄 |  | 生年月日 | 年　 月 　日生（　　　歳） |
| 本　　籍 | 〒　　－ |
| 住　　所 | 〒　　－電話　　　（　　） |
| 職　　業 | 職　　業 |  | 勤務先名 |  |
| 勤務年数 | 年　か月 | 勤務先所在地 | 〒　　－　　　　電話　 |
| 月　　収 | 税込　　　　　　　　　　　　円 |
| 旧 | 氏　　名 | 印 |
| 住　　所 | 〒　　－電話　　　（　　） |
| 変更の事由 |  |
| 変更年月日（変更事由発生日） | 　　　　　年　　月　　日 |

御承認の上は、ひとり親家庭高等職業訓練促進資金の返還の債務が発生した場合には、新連帯保証人は借受者と連帯して、当該資金の返還の債務を負担します。

新連帯保証人住所

新連帯保証人氏名　　　　　　　　　　　　　　　実印