

様式第7号(第8条関係)

連帯保証人変更願

丸森町長 保科 郷雄 殿

修学生 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、承認願います。

なお、変更が承認された場合は、新たな連帯保証人は、修学生と連帯して修学資金の償還及び延滞金の支払いに係る債務を負担することを誓約します。

新	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏 名	印			
	現住所				
	職 業			続柄	
旧	氏 名	印	生年月日	年 月 日	
	現住所				
	職 業			続柄	
変更理由					
変更理由発生年月日		年 月 日			

(添付書類) 新たな連帯保証人の印鑑登録証明書(発行から3か月以内のもの)及び1年分の所得証明書