

保証人変更承認申請書兼保証人誓約書

年 月 日

銚子市長 様

修学資金貸付決定番号 年度 第 号

住所

氏名

印

次のとおり保証人を変更したいので、承認して下さるよう申請します。

新 保 証 人	ふりがな		生年月日	年 月 日		
	氏名		年齢	満 歳	性別	男・女
	本籍			続柄		
	住所 及び連絡先	〒 ( )			電話番号 ( )	
	職業		年収(税込み)			
	勤務先					
変更しようとする理由						

旧保証人\_\_\_\_\_に代わって連帯保証人となることを承諾します。

連帯保証人は、年 月 日付けて\_\_\_\_\_が銚子市と締結した看護師等修学資金貸付契約書及び連帯保証契約書並びに銚子市看護師等修学資金貸付条例及び銚子市看護師等修学資金貸付条例施行規則に従い、修学資金の返還債務を本人と連帯して負担することを誓約します。

連帯保証人 氏 名 印  
(住民票の写し、印鑑証明書及び所得を証する書類添付)