

連帯保証人変更申請書兼連帯保証書

様式9(介護)

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

年 月 日

貸付コード

収入印紙 (割印)

住 所 〒

氏 名

印

電話番号 ()

下記のとおり連帯保証人を変更したく申請します。

新たに連帯保証人として たい者	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒		
	電話(自宅)	()	携帯電話	()
	生年月日	年 月 日 (歳)	本人との関係	
	勤務先	(名 称) (電 話) ()	(所在地) 〒	
	職業		年収	
変更前の連帯保証人の氏名				
変更理由				

連帯保証約定書

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

下記の借入れに対し、連帯して債務を負担します。

年 月 日

(新) 連帯保証人
氏 名

(自 署)

印
(登録実印)

借受人	氏 名		
	住 所	〒	
貸付決定日			
借入額			
借入残額 (年 月 日現在)	元金		
	延滞利子		
	合計		

※1 「同意書」「住民票(省略事項記載なし。個人番号不要。)」 「所得証明書」「印鑑登録証明書」を添付してください。

※2 連帯保証人変更申請書兼連帯保証書の左上に収入印紙を貼付し、新たな連帯保証人の実印で割印を押して提出してください。

(参考) 貼付する収入印紙の額

借入額	印紙税額
1万円以上10万円以下	200円
10万円を超え50万円以下	400円

借入額	印紙税額
50万円を超え100万円以下	1,000円
100万円を超え500万円以下	2,000円