

様式第 3 号（第 4 条関係）

保 証 人 変 更 届				
旧 連 帯 保 証 人	本 籍			
	住 所			
	氏 名	印	続 柄	
新 連 帯 保 証 人	私は、旧連帯保証人に代わり、万一、本人が返還できないときは、連帯保証人として遅滞なく返還することを誓約します。			
	本 籍			
	住 所			
	氏 名	印	続 柄	
変 更 理 由				
上記のとおり、連帯保証人を変更したいので届け出ます。 年 月 日 本 人 住 所 氏 名 印 浜川市教育委員会 様				

備 考 旧連帯保証人が死亡等により署名押印できない場合は、本人が記入し、押印は必要ありません。

教育委員会使用欄					
決 裁 印	教育長	部 長	副部長	課 長	
整理番号	—		備 考		