

連帯保証人変更届

年 月 日

公益財団法人 青森県育英奨学会理事長 殿

奨学生番号 第 号

本人氏名 ㊟

(自署・押印) 住所

携帯電話番号

下記のとおり { 第一連帯保証人 } を変更したのでお届けします。
{ 第二連帯保証人 }

※チェックを入れてください。

記

1 旧連帯保証人氏名 _____

2 新連帯保証人
(フリガナ)

(1) 氏名 _____ ㊟

(2) 生年月日 昭和
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

(3) 続柄 本人の _____

(4) 現住所 _____

TEL _____ () _____ 携帯 _____ () _____

(5) 本籍 _____

(6) 職種 _____

(7) 勤務先名 _____ TEL _____

(8) 勤務先住所 _____

(9) 年収 _____ 円

3 変更事由

- ㊟ 1 新連帯保証人自身が(1)～(9)を記入し、印鑑証明書の印を鮮明に押印してください。
- 2 職業が無職のときは、主たる年収の収入先を記入してください。
- 3 新連帯保証人の**所得課税証明書**と**印鑑証明書**を添付してください。