

別記様式第7号（第6条関係）

連 帯 保 証 人 変 更 届

年 月 日

広域紋別病院企業団企業長 様

借 受 人 住 所
氏 名 印

法定代理人 氏 名 印

次のとおり連帯保証人を変更しましたので、届出します。

修 学 生 番 号							
新連帯保証人	(フリガナ) 氏 名						
	生 年 月 日	年 月 日	職業		本人との 続 柄		
	住 所	郵便番号		電話番号			
旧連帯保証人	(フリガナ) 氏 名						
	生 年 月 日	年 月 日	職業		本人との 続 柄		
	住 所						
変 更 の 事 由							
変 更 年 月 日		年 月 日					

注1 連帯保証人は、道内に在住する独立の生計を営む成年者でなければなりません。

2 連帯保証人の住民票の写し及び印鑑登録証明書を添付してください。

年 月 日

広域紋別病院企業団企業長 様

万一、上記の修学生・借受人に不都合があったときは、円を限度に連帯して保証します。

新連帯保証人氏名 印