

連帯保証人変更届

年 月 日

鳥取県知事 様

修学生 郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

㊞

次のとおり連帯保証人を変更しましたので関係書類を添えて届け出ます。

旧保証人	住所	
	氏名	
新保証人	郵便番号	
	住所	
	氏名	
	生年月日	
	電話番号	
新保証人と修学生との続柄		
変更年月日		年 月 日
変更の理由		

修学資金の返還の債務を修学生と連帯して負担します。

連帯保証人 氏名

㊞