

様式第2号

連 帯 保 証 人 承 諾 書  
保 証 人

決定番号 第 号

連 帯 保 証 人	氏 名	男 女	申請人との 続 柄		
	個 人 番 号			生年月日	年 月 日
	本 籍 地				
	現 住 所	(Tel - - )			
	職 業 及 び 勤 務 先				
保 証 人	氏 名	男 女	申請人との 続 柄		
	個 人 番 号			生年月日	年 月 日
	本 籍 地				
	現 住 所	(Tel - - )			
	職 業 及 び 勤 務 先				

私どもは、連帯保証人、保証人となることを承諾し、申請者が貸付を受けた奨学金の返還についての責に任じます。

年 月 日

申 請 人

Ⓜ

連 帯 保 証 人

Ⓜ

保 証 人

Ⓜ

平内町長 殿