

年 月 日

(あて先) 秋田県知事

決定番号 ()

住 所

氏 名

㊞

新連帯保証人

住 所

氏 名

㊞

旧連帯保証人

住 所

氏 名

㊞

連帯保証人の変更について (届出)

次のとおり連帯保証人を変更したので、秋田県理学療法士等修学資金貸与条例施行規則第16条の規定により、届け出ます

	新 連 帯 保 証 人	旧 連 帯 保 証 人
(1) 氏 名	年 月 日生	年 月 日生
(2) 本 籍		
(3) 現 住 所		
(4) 本人との続柄		
(5) 変 更 理 由		