

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 | | |