

社会福祉法人佐賀県社会福祉協議会 会長 様

貸付番号 _____

借受人・連帯保証人
(該当する方に○)

住 所

電話番号

氏 名

(本人自筆)

印

下記のとおり変更がありましたので、お届けします。

| | | | | | |
|-------------------------|------|-------------|---------------|------|-------|
| 借 受 人 | 旧 | フリガナ 氏 名 | | | |
| | | 住 所 | 〒 | | |
| | | 電話番号 | (固定) | (携帯) | |
| | 新 | フリガナ 氏 名 | | | |
| | | 住 所 | 〒 | | |
| | | 電話番号 | (固定) | (携帯) | |
| 連帯保証人 | 旧 | フリガナ 氏 名 | | | |
| | | 住 所 | 〒 | | |
| | | 電話番号 | (固定) | (携帯) | |
| | 新 | フリガナ 氏 名 | | | |
| | | 生年月日 | 年 月 日 | 性別 | 男 ・ 女 |
| | | 住 所 | 〒 | | |
| 電話番号 | (固定) | (携帯) | | | |
| 連帯保証人 勤務先名称及び 所在地 | 旧 | 勤務先名 | 住 所 | | |
| | | | 〒 電話 () - | | |
| | 新 | 勤務先名 | 住 所 | | |
| | | | 〒 電話 () - | | |
| 変更理由 | | | | | |

備 考 1. 住民票など変更の事実を証明する書面を貼付すること。

2. 家賃支援費の借受人で、貸付期間中に住所を変更し家賃額が変わる場合は、家賃額等変更届（様式第 12 号）を提出ください。