

記 載 事 項 変 更 届

年 月 日

社会福祉法人 埼玉県社会福祉協議会会長 様

届出者住所
氏 名
電話番号

⑩

埼玉県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付に関する届出事項について、変更があったので下記のとおり届け出ます。

記

貸付番号			
変更事項		借受者の 住所・氏名・電話番号 連帯保証人の 住所・氏名・電話番号・勤務先・死亡 ※該当するものに○	
新旧の別		(新)	(旧)
借受者	住所 TEL	〒	〒
	氏名		
連帯保証人	住所 TEL	〒	〒
	氏名		
	所在地 TEL	〒	〒
	勤務先 名称		

※住所変更の場合は、住民票（発行3ヶ月以内）を添付してください。

家賃支援費を借りている場合は、1ヶ月の家賃が確認できるもの（家賃契約書（写）等）もあわせて添付してください。

※氏名変更の場合は、戸籍抄本を添付してください。

※連帯保証人死亡の場合は、除籍証明書（又は死亡診断書の写し）を添付してください。