第９号様式（第１０条関係）

年　　月　　日

高知県知事　様

借受者　住所

氏名

電話番号

連帯保証人異動報告書

下記のとおり連帯保証人を変更しましたので、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第10条の規定により関係書類を添えて報告します。

記

１　変更した連帯保証人

住所

氏名

２　連帯保証人を変更した理由

３　新たな連帯保証人

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 借受者との関係 | ふりがな | 生年月日 | 職業 | 年収 | 資産 |
| 氏名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |

注　この報告書には、保証書（別記第10号様式）及び新たな連帯保証人の収入を証明する所得証明書を添えてください。