

様式第10号(第8条関係)

氏名(住所)変更  
届  
連帯保証人  
(死亡、破産宣告)

令和 年 月 日

地方独立行政法人静岡市立静岡病院  
理事長

〒

住所

届出者 氏名

印

電話番号

次のとおり連帯保証人について変更がありましたので、届け出ます。

1 変更事項

連帯保証人 \_\_\_\_\_ の(氏名・住所)

【変更前】

〒

TEL

【変更後】

〒

TEL

2 理由

3 変更年月日 令和 年 月 日

記載例

様式第10号（第8条関係）

氏名（住所）変更  
届  
連帯保証人  
（死亡、破産宣告）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

地方独立行政法人静岡市立静岡病院  
理事長

貸与をうけた本人が  
届出者となります

〒 420-0853

住所 静岡市葵区追手町〇〇-〇〇

届出者 氏名 静岡 〇〇

（蓋印）

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

次のとおり連帯保証人について変更がありましたので、届け出ます。

1 変更事項

連帯保証人 静岡 △△ の（氏名・住所）

連帯保証人の氏名と、変更内容について記載してください

変更となるものに丸印

【変更前】静岡 △△

〒422-8074

静岡市駿河区南八幡町〇〇-〇〇

TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

【変更後】清水 △△

〒424-0911

静岡市清水区宮加三〇〇-〇〇

TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

2 理由

結婚・転居したため。

3 変更年月日

令和〇〇年〇〇月〇〇日