

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

【変更前】

住 所 〒

氏 名

電話番号

【変更後】

住 所 〒

氏 名

電話番号

2 理由

3 変更年月日 令和 年 月 日

※ 変更後の連帯保証人の印鑑証明書を添付すること。

記載例

第8条関係

連帯保証人 氏名(住所)変更
(死亡、破産宣告) 届

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

住所 〒420-8630
静岡市葵区追手町〇〇-〇〇

届出者 氏名 静岡 〇〇 (簡)
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

【変更前】

住 所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
静岡市葵区西草深町〇〇
氏 名 静岡 〇〇
電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

【変更後】

住 所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
静岡市清水区宮加三〇〇〇〇
氏 名 清水 〇〇 (簡)
電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

新たに連帯保証人となる方の印鑑証明
書の印を押印してください。

2 理由

(例) 連帯保証人 静岡〇〇が失職したため。

3 変更年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

※ 新たに連帯保証人となる方の印鑑登録証明書を添付してください。