

変 更 届

年 月 日

群馬県社会福祉協議会長 あて

貸付番号	第	号
------	---	---

住所

氏名

印

次のとおり（借受人・連帯保証人）の氏名等を変更したいので届け出ます。

※該当するものを○で囲む。

変 更 前	氏 名	
	住 所 〒	
	電 話 番 号	
変 更 後	氏 名	
	住 所 〒	
	電 話 番 号	
変 更 の 理 由		
変 更 年 月 日		年 月 日

※添付書類

上記変更内容が分かる次のいずれかの書類を添付すること。

- ① 住民票
- ② 運転免許の写し（裏面・表面の両方）
- ③ パスポートの写し