

様式第5号(第7条関係)

年 月 日

連 帯 保 証 人 異 動 届

外ヶ浜町長 様

在 学 学 校 名

第 学 年

本 人 氏 名

㊞

連 帯 保 証 人 氏 名

㊞

連 帯 保 証 人 氏 名

㊞

次のとおり異動がありましたので、お届けいたします。

異 動 年 月 日	年 月 日
異 動 事 項	

※ 異動を証する書面(住民票抄本等)