

承 諾 書

年 月 日

(宛先) 八千代市長

住所

新連帯保証人 氏名 ⑩

電話 (携帯電話)

(固定電話)

私は、下記の者が受けた看護師等修学資金の貸付けを、下記の者と連帯して返還の債務を負担します。

記

ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日
住所			

備考 連帯保証人の印は、実印とすること。

貸付番号 (市記入欄)

— —