

年 月 日

連 帯 保 証 人 届 書

九度山町長 様

住 所：九度山町大字

氏 名： 印

この度、九度山町定住促進支援補助金の交付申請に際し、下記の者を連帯保証人として届けます。

（連帯保証人記入欄）

私は、 が九度山町定住促進支援補助金交付要綱第10条及び同施行要領第6条の規定による九度山町定住促進支援補助金の返還について、連帯して保証し、本人が返還しない場合は、本人に代わって返還することに同意いたします。

年 月 日

住 所：  
氏 名： 印  
電話番号：  
申請者との続柄：

- （注） 1 原則として、4親等以内の親族（父母を除く兄弟姉妹・おじ・おば・いとこ等）のうち、本人と別生計の人を選んでください。配偶者を選任することはできません。
- 2 連帯保証人は、成年被後見人、被補佐及び未成年者以外の方でお願いします。
- 3 連帯保証人は、実印により押印し、印鑑証明書を添付してください。