

様式第2号（第4条関係）

身元保証書

平成 年 月 日

社会福祉法人知立市社会福祉協議会長 様

保証人

住所

氏名

印

私たちは、下記の者について生じた事故及び義務につきまして、本人と連帯して責任を負います。

記

住所

氏名

年 月 日生