**第10号様式**（第10条関係）

年　　月　　日

高知県知事　様

新たに連帯保証人となる者

本籍

住所

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

保証書

借受者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　は、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第３条第１項の規定に基づき医師養成奨学貸付金の貸与を受けていますが、今回旧連帯保証人住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　に替わり私が新連帯保証人となり、貸与を受けている医師養成奨学貸付金の返還の債務については、借受者と連帯して、その責任を負います。

注　この保証書に押印した新たに連帯保証人となる者の印鑑について、市町村長の証明書を添えてください。