

| | | | | |
|------|------|-------|-------|-----|
| 顧客番号 | 保証番号 | 保証年月日 | 変更承諾日 | 担当者 |
|------|------|-------|-------|-----|

念 書

年 月 日

千葉県信用保証協会 御中

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

*自署、捺印（実印）してください。

貴協会は、債務者 _____（以下「甲」といいます。）との間で締結した _____年 月 日付信用保証委託契約に基づいて、金融機関 _____（以下「乙」といいます。）に対する甲の債務について保証をされましたが、乙に対する被相続人 _____の保証債務について私が乙に対して自己の法定相続分を超えて弁済をしたとしても、私は、乙が貴協会に対して有する保証契約上のいっさいの権利について代位することはいたしません。