

連 帯 保 証 人 変 更 承 認 申 請 書

年 月 日

喜界町長 殿

住 宅 名 団地 号
入居者氏名 印
新連帯保証人氏名 実印

次のとおり連帯保証人を変更したいので、喜界町営住宅管理条例第12条の規定により承認されるよう申請します。

なお、新連帯保証人は、申請者に家賃、損害金等の町への債務がある場合は、旧連帯保証人が町に対し負担している保証債務を引き受けますので、承認されるよう併せて連署の上、申請します。

旧 連 帯 保 証 人	住 所	電話番号（ ） —		
	フリガナ氏 名		入 居 者 との続柄	
	生年月日	年 月 日 （ 才）		
	勤 務 先	電話番号（ ） —		
新 連 帯 保 証 人	住 所	電話番号（ ） —		
	フリガナ氏 名		入 居 者 との続柄	
	生年月日	年 月 日 （ 才）		
	勤 務 先	電話番号（ ） —		
変 更 の 理 由				

※誓約書及び新連帯保証人の所得額証明書・印鑑登録証明書を添付すること。

承認の可否	総務課長	課長	補佐	係長	係
可否					