

年 月 日

(宛先) 高松市長

市営住宅
入居者
個人番号
電話番号

団地
住宅
号
⑩

連帯保証人変更等承認申請書

次のとおり連帯保証人を^{変更}したいので、承認されるよう申請します。
_{新設}

1 変更等の前の連帯保証人

住 所		
氏 名		
電 話 番 号	自 宅	
	携帯電話	
勤 務 先	名 称	
	電話番号	

2 変更等の後の連帯保証人

住 所		
氏 名	⑩	
入居者との関係		
電 話 番 号	自 宅	
	携帯電話	
勤 務 先	名 称	
	電話番号	
極 度 額	円 (使用料の12か月分)	
使用料その他の市営住宅の使用につき入居者が市に対し負担すべき債務について、極度額の限度内で連帯して保証することを誓約します。		

3 変更等の理由及び変更等年月日

変更等の理由		変更等年月日 (予定)	年 月 日
--------	--	----------------	-------

注

- 1 変更等の後の連帯保証人は、印鑑登録をしている印鑑を押印してください。
- 2 変更等の後の連帯保証人の印鑑登録証明書（発行後3か月以内のものに限る。）を添付してください。