

連帯保証人・身元引受人承諾書

平成 年 月 日

(あて先)福岡市住宅供給公社

福岡市高齢者向け優良賃貸住宅等の賃貸借契約にあたって、印鑑証明書及び所得を確認できる書類(最新の所得証明書、源泉徴収票、確定申告書の写し等で公社が指定する以上の収入があることが必要)を添付のうえ連帯保証人になることを承諾します。

なお、身元引受人が連帯保証人と同一の場合、氏名欄に「同上」と記載してください。

建物の表示		住宅名	ナイスティ吉塚駅南		号室	
入居者負担額		月額	円	共益費	円	
(申入 込居 者者)	氏名		契約印			
	勤務先名 (連絡先)		電話() -			
連 帯 保 証 人	フリガナ					
	氏名		実印			
	住所		〒 電話() -			
	生年月日		年 月 日	入居者との関係		
	勤務先	名称		電話() -		
		所在地				
連帯保証人としての承諾事項						
※入居者と連帯して家賃その他、一切の債務を保証します。 ※福岡県内または隣接県に居住し、独立生計を営んでいることが必要です。						
(高 齢 身 元 引 受 人 承 諾 書)	フリガナ					
	氏名		印			
	住所		〒 電話() -			
	生年月日		年 月 日	入居者との関係		
	勤務先	名称		電話() -		
		所在地				
身元引受人としての承諾事項						
※入居者の健康状態等日常の生活について常に把握します。 ※入居者が認知症等により、近隣に迷惑をかける等で公社より退去要請があった場合、直ちに引き取りや病院への入院処置などを講じることを確約します。 ※入居者が万一死亡した場合、直ちに身柄を引き取る事を確約します。						