

町営住宅連帯保証人変更承認申請書

4年 1月 1日

森町長 様

入居者住所 森町字〇町〇-〇
氏名 森 太郎
電話 090-1234-5678

団地名等 〇〇 団地 〇 号棟 〇 号室

町営住宅の入居に際して定めた連帯保証人を、次のとおり変更したいので、承認申請いたします。

1 連帯保証人

	現連帯保証人	新連帯保証人
ふりがな	もり じろう	もり はなこ
氏名	森 次郎	森 花子
本籍地	森町字〇町〇-〇	森町字〇町〇-〇
筆頭者	森 一郎	森 一郎
現住所	森町字〇町〇番	函館市〇町〇番
自宅電話番号	01374-〇-〇〇〇〇	0138-〇〇-〇〇〇〇
勤務先名称	森町役場	〇〇商事
勤務先住所	森町字御幸町144-1	函館市〇〇町〇番
勤務先電話番号	01374-2-2181	0138-〇〇-〇〇〇〇
入居者との関係	弟	姉

2 変更の理由

弟が実家の両親の介護に専念するため。

3 変更の時期

4年 1月 8日から

新連帯保証人の所得証明書、納税証明書及び印鑑証明書を添付して提出してください。

受付印