

連帯保証人同意書

申込者	住所	
	氏名	

上記の者が公営住宅へ入居申込をするにあたり、入居が許可された際には連帯保証人となることに同意し、上記の者がこの住宅に対して負担すべき家賃及び住宅に対して与えた損害等入居により発生した中川村への債務及び義務は、申込者と連帯して責任を負います。

連帯保証人	住所			
	電話番号			
	氏名	⑩		
	申込者との続柄			
	勤務先	住所		
		名称		
年収	円			

- ※1 連帯保証人は、伊那市、駒ヶ根市及び上伊那郡内又は飯田市及び下伊那郡内に居住する成年者で、独立の生計を営む者。
- ※2 連帯保証人は債務負担能力のある方としてください。
- ※3 入居が決定された場合は、連帯保証人の方の所得証明書、印鑑証明書(3月以内発行のもの)及び完納証明書が必要になります。
- ※4 連帯保証人が負担する入居者の債務の限度額は、入居時の月額家賃の20月分に相当する額となります。