

第2号様式(第7条関係)

連 帯 保 証 人 変 更 届

年 月 日

白川町長 様

団 地 名 \_\_\_\_\_

住宅番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

次の理由により(死亡・その他)、連帯保証人を変更したいので届出します。

連帯保証人は入居者と連帯して家賃その他債務についてその義務を負担します。

旧 連 帯 保 証 人	住 所				
	氏 名	印	電話番号		
	生 年 月 日	年	月	日	性 別 男・女
	勤務先所在地				
	勤 務 先 名		電話番号		
	年 収	円	入居者との関係		

新 連 帯 保 証 人	住 所				
	氏 名	印	電話番号		
	生 年 月 日	年	月	日	性 別 男・女
	勤務先所在地				
	勤 務 先 名		電話番号		
	年 収	円	入居者との関係		

[添付書類]

- 1 連帯保証人変更の場合 印鑑証明書、所得証明書、納税証明書、住民票 各1通
- 2 連帯保証人の氏名及び住所変更の場合 住民票 1通