

連帯保証人変更承認申請書

年 月 日

福井県知事 様

申請者 氏名

連帯保証人を変更したいので、福井県営住宅条例施行規則第8条  
 第1項  
 第2項 } 第30条に

において準用する同規則第8条  
 第1項  
 第2項 } の規定により、次のとおり申請します。

団地名		所在地		住 宅 号 番 号	区 館 号
変 更 後	住 所	フリガナ ..... 電話番号			
	氏 名	フリガナ .....			
	入居者 との関係				
	勤務先				
変 更 前	住所				
	氏名				
変更する理由					

年 月 日

福井県知事 様

フリガナ  
 変更後の 住所  
 連帯保証人 フリガナ  
 氏名

印鑑

上記の入居者の入居に係る一切の債務について連帯して保証する責めに任じます。また、既発生債務がある場合、これを引き受け、連帯して保証する責めに任じます。

極度額	円
-----	---

- (注) 1 印鑑は、市区町村長の証明があるものを使用してください。  
 2 次の書類を添付してください。  
 (1) 変更後の連帯保証人の印鑑の証明書  
 (2) 変更後の連帯保証人の所得の額を証する書類  
 3 電話番号は、固定電話と携帯電話をお持ちの場合は両方を記入してください。