

連帯保証人同意書

令和 年 月 日

長柄町長 様

(連帯保証人同意者)

現住所

氏名 実印

電話番号

申請人との関係(続柄等)

勤務先住所

勤務先名称

電話番号

私は、長柄町の町営住宅の入居申込者(氏名) が、町営住宅に入居できることとなった場合には、長柄町町営住宅設置管理条例その他の法令を承知の上、連帯保証人になることに同意します。

入居者が3ヶ月以上家賃滞納した場合は、私が入居者に代わって家賃を支払うことに同意します。

民法(明治29年法律第89号)第465条の2第1項に規定する極度額は、50万円とします。

以上のとおり同意を得ました。

令和 年 月 日

(入居申込者)

現住所

氏名 実印

電話番号

この同意書は、町営住宅入居申込のときに、申込書に添えて提出してください。なお、連帯保証人は、次の全てに該当していることが必要です。

1. 千葉県内に住所を持ち、独立の生計を営んでいること。
2. 申込者と同等以上の収入があること。
3. 公営住宅の入居者でないこと。