

市営住宅連帯保証人解除届

令和 年 月 日

帯広市長 様

住 所

団地・住宅番号

団地 棟 号

入居者氏名

次のとおり市営住宅に係る連帯保証人を解除し、緊急連絡先をお届けいたします。緊急連絡先については、私と連絡が取れない又は私の住宅使用料若しくは駐車場使用料に3か月以上の滞納が生じる等、帯広市が私の生命、身体、財産又は市営住宅における生活を守るために、必要と判断した場合に、使用してください。その際に、帯広市が必要と判断した生活状況等を緊急連絡先に伝えることについて同意します。

解除する 連帯保証人	氏名			
緊急連絡先1	氏名		続柄	
	住所			
	電話			
緊急連絡先2	氏名		続柄	
	住所			
	電話			