

様式第 6 号（第 7 条第 1 項）

茨城県知事 殿
県営住宅連帯保証人（保証法人）変更申請書

年 月 日

入居者 住所_____

氏名_____ 印

（電話番号_____）

下記のとおり，県営住宅連帯保証人（保証法人）の変更を申請します。

記

入 居 者	住宅名	住 宅	棟	階	室
	県営	アパート			
	家賃	円	敷金	円	

1 現在の連帯保証人（保証法人）

フリガナ 住所（所在地）	
フリガナ 氏名（名称）	

2 新しい連帯保証人（保証法人）

（1）連帯保証人を立てようとする場合

フリガナ 住 所			
フリガナ 氏 名	印 （自宅電話番号_____ 携帯電話番号_____）		
勤 務 先	フリガナ 所 在 地		
	フリガナ 名 称	電話番号_____	

（2）保証法人を立てようとする場合

フリガナ 所 在 地			
フリガナ 名 称	（電話番号_____）		
緊急連絡先	フリガナ 住 所	入居者との間柄	
	フリガナ 名 称	自宅電話番号_____ 携帯電話番号_____	

次の書類を添付してください。

- 1 請書
- 2 連帯保証人を立てようとする場合は，連帯保証人の印鑑証明書（発行後 3 月以内のもの）及び収入を証明する書類（課税証明書，源泉徴収票，年金調書の写し等）
- 3 保証法人を立てようとする場合は，保証法人から保証を受けていることを証明する書類
- 4 その他知事が必要と認める書類

