

連帯保証人・緊急連絡先 廃止届

年 月 日

(宛先) 静岡市長

① (市営住宅名義人) 届出人

団地名	団地	棟	号室
氏名			

② (現在の連帯保証人・緊急連絡先) 届出人

氏名	
住所	

③ (届出人) ※ 届出人が上記①②の場合は記入不要です。

氏名	
住所	
電話番号	
続柄	市営住宅名義人の ()
	連帯保証人・緊急連絡先の ()

④ (申請理由)

私は、下記の理由により連帯保証人・緊急連絡先の廃止を申し立てます。

1. 保証人等の死亡または、失踪
2. 保証人等が高齢のため
3. 保証人等の判断能力の欠如(被成年後見人、認知症等)
4. 保証人等の弁済資力の喪失(生活保護受給者、破産者およびそれに準ずる者等)
5. 名義人と保証人等の関係崩壊(名義人が連絡先を保証人に伝えることを拒否する等、履行協力要請のための意思疎通を適切に行えなくなった場合等)
6. その他 ()

※ 連帯保証人に関しては、名義人に市営住宅使用料等の未納がある場合、連帯保証人廃止日(受付日)以前のものについては、完納まで債務を負うことに変わりありません。