

別記様式2（第3条関係）

身元引受人承諾書（ 新規 ・ 変更 ）

年 月 日

大津町長 様

入居町営住宅 _____ 団地 _____ 棟 _____ 号 _____

入居者氏名 _____

私は、入居者が失踪又は死亡した場合には、各種関係機関への届け出を行うとともに、明け渡し手続きの一切を履行いたします。

また、入居者が高齢又は病気などにより自立の見込みがなくなった場合には、速やかに身柄を引き取ります。

なお、入居者が入院などにより引き続き15日以上町営住宅を使用しない場合には、入居者に代わり届け出るとともに、入居者との連絡調整を行います。

上記を確認のうえ、入居者の身元引受人になることを承諾いたします。

【身元引受人】

住 所 _____

ふりがな _____
氏 名 _____ 印 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

電話番号 _____ (_____) _____

入居者との関係 _____

※ 印は、印鑑登録してあるものを押印し、身元引受人の「印鑑登録証明書」を添付ください。