

別記様式1 (第3条関係)

緊急連絡先届 (新規 ・ 変更)

年 月 日

大津町長 様

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

電話番号 _____

私は、下記に該当する者で特に住宅に困窮しておりますが、請書における連帯保証人を確保することができませんでしたので、連帯保証人の連署について免除を受けるため、緊急連絡人を届け出ます。

今後の入居にあたり、滞納、事故等の発生に際し、入居者及び緊急連絡人とも連絡が取れず、大津町営住宅の管理上支障が生じた場合は、大津町の処置に従い、一切の異議を申し立てません。

【該当する番号等に○印や数字等を記入ください】

- (1) 60歳以上の者
- (2) ア 身体障害者手帳所持者 (1級から4級) 【 級】
イ 精神障害者保健福祉手帳所持者 (1級から3級) 【 級】
ウ 療育手帳所持者
- (3) 戦傷病者手帳所持者 (4) 原子爆弾被爆者
- (5) 生活保護受給者 (6) 中国残留邦人など
- (7) 海外からの引揚者 (8) ハンセン病療養所入所者など
- (9) DV被害者 (10) 被災市街地復興特別措置法で規定の被災者
- (11) (1)～(10)以外で特別な事情がある者

※ 上記のいずれかに該当することを証する書類を添付ください。

【緊急連絡人】

住 所 : _____

ふりがな
氏 名 : _____ 印 _____ 電話番号 : _____ () _____

生年月日 : _____ 年 月 日 入居者との関係 : _____

(裏)

1. 緊急連絡人は、確実に連絡をとれる人に依頼してください。
2. 緊急連絡人の意思確認を電話により行います。
3. 緊急連絡人を変更する場合は、本様式により再度提出してください。
4. 入居者の生存確認等のやむを得ない場合は、緊急連絡人の承諾により室内に立ち入ることが出来るものとします。
5. 入居者の入居期間中は、次の事項について厳守してください。
 - (1) 入居者は、家賃の滞納や迷惑行為をしないこと。
 - (2) 入居者に連絡が取れない場合、町から緊急連絡人に連絡するので、速やかに対応すること。