

第5号様式（第6条関係）

連帯保証人変更承認申請書

年 月 日

鹿児島県知事 殿

団 地 名 県 営 団 地 棟 号

入 居 者 氏 名

新連帯保証人氏名 印

〔 法人にあつては、名称及び代表者の  
氏名 〕

次のとおり連帯保証人を変更したいので、鹿児島県営住宅条例第12条第2項の規定により承認されるよう申請します。

なお、新連帯保証人は、申請者に家賃、損害賠償等の県への債務がある場合は、旧連帯保証人が県に対し負担している保証債務を引き受けますので、承認されるよう併せて申請します。

旧 連 帯 保 証 人	住 所	(法人にあつては、主たる事務所の所在地)		
		電話番号 ( ) -		
	フリガナ 氏 名	(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)	入居者との続柄又は関係	
	生年月日	年 月 日 ( 歳)		
人	勤 務 先	電話番号 ( ) -		
新 連 帯 保 証 人	住 所	(法人にあつては、主たる事務所の所在地)		
		電話番号 ( ) -		
	フリガナ 氏 名	(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)	入居者との続柄又は関係	
	生年月日	年 月 日 ( 歳)		
人	勤 務 先	電話番号 ( ) -		
変更の理由				

注1 新たな連帯保証人の印は、印鑑証明書と同一印を押印してください。

2 連帯保証人が法人である場合は、生年月日欄及び勤務先欄については、記入しないでください。