

誓 約 書

鹿嶋市長 様

円の収入
印紙を貼り消印
してください。

年 月 日

住 所
入居者 氏 名 印(印鑑登録印)
電話番号 ()

下記市営住宅の入居については、鹿嶋市営住宅条例、鹿嶋市営住宅条例施行規則及びこれに基づく指示を遵守します。

入居住宅	住 宅 名	鹿嶋市営 団地 号棟 号室		
	所 在 地	鹿嶋市		
	規 格		面積 m ²	畳外造作付
	家賃月額	円	敷 金	円

上記市営住宅について、家賃等の債務その他の義務を入居者と連帯して履行します。

		連 帯 保 証 人
住 所		
ふりがな氏名	印(印鑑登録印)	
生年月日	年 月 日生(歳)	
自宅電話番号	()	
年 収	円	
入居者との間柄		
勤 務 先	住 所	
	名 称	
	電話番号	()

注意事項

- 1 入居者及び連帯保証人の印は、印鑑登録をしている印鑑(実印)を使用してください。
- 2 入居者及び連帯保証人の印鑑登録証明書(発行3箇月以内のもの)を各1部ずつ添付してください。なお、収入印紙の消印は、実印でお願いします。
- 3 連帯保証人の条件
独立の生活を営み、かつ、入居者と同程度以上の収入を有する者(市町村長が発行する所得証明書添付)。
※上記の所得証明書は、番号確認書類及び情報確認同意書の提出をもって、代えることができます。
- 4 記載事項に異動があったときは、所定の手続きをとってください。