

誓 約 書

昭和町長 塩澤 浩 殿

住宅団地及び住宅番号	町営住宅「常永団地」棟 号室
入居者氏名	
生 年 月 日	

私が、町営住宅入居中に、身体上又は精神上著しい障害があるために常時の介護が必要となり、かつ、当該町営住宅において常時の介護を受けることができず、又は受けることが困難となったときは、下記の身元引受人が、身元を引受け、町営住宅の明渡しの手続きを行うことに依存ないことを誓約します。

令和 年 月 日

入居者氏名 印

誓 約 書

昭和町長 塩澤 浩 殿

私は、上記の町営住宅入居者が、身体上若しくは精神上著しい障がいがあるため常時の介護が必要となり、かつ、該当町営住宅において常時の介護を受けることができず、若しくは受けることが困難になったとき又は緊急事態等により町長から身元引受けの依頼を受けたときは、速やかに身元を引受け、町営受託の明渡しの手続きを行うことを誓約します。

令和 年 月 日

身元引受人	住 所	
	氏 名	実印
	生 年 月 日	年 月 日生
電 話 番 号	(自宅)	(携帯)
入居者との続柄		

添付書類：身元引受人の印鑑証明書（発行後 3 ヶ月以内のもの）

身元引受人の住民票の写し又は運転免許証の写し