

入居者身元引受書

市営住宅 団地 棟 号

入居者氏名

上記の者が、万が一、身体上又は精神上著しい欠陥が生じたために常時の介護が必要となり、市営住宅への入居がその者の実情に照らし適切でないと認められた場合または緊急事態等により、市から身元引受依頼を受けたときは、責任をもって速やかに入居者の身元を引き受けます。

令和 年 月 日

(あて先) 群馬県住宅供給公社理事長

身元引受人

住所

氏名

実印

(入居者との続柄：)

連絡先 自宅電話

(携帯：)

勤務先名称

勤務先住所

勤務先電話

注1 身元引受人の印は、必ず実印で押印してください。

2 身元引受人の印鑑登録証明書を1通提出してください。