**連帯保証人引受承諾書**

**日付空欄**

 **×**年　**×**月　**×**日

**管理室より保証人様の本人確認をしますので、連絡可能な時間帯をお知らせください**

佐賀県知事　　　　殿

連帯保証人 住所　**〒840-0041****佐賀市○○１丁目1-1**

氏名 **佐賀　太郎**

**実印捺印欄**

電話 　　**自宅又は携帯電話番号を記入**

**佐**

**賀**

生年月日 昭和　・　平成　 **○**年**○**月**○**日

連帯保証人自筆

勤務先 **○○○○○○**

勤務先所在地 **佐賀市○○町1-1**

勤務先電話 **0952-○○-○○○○**

所属地位 **○○○課　　課長**

勤続 **○○**年 年収　**約○○○万円**

入居者との続柄　　　**名義人から見た続柄**

私は、別紙県営住宅入居申込書に基づき、借主が負担する債務につき、別に定める極度額を限度として連帯保証人としてその責めを負うことを確約します。

また、借主が契約違反より物件の明け渡し請求を受けたとき、物件内に残留荷物がある場合には、借主に代わってその荷物一切を引き取ると同時に、退去に伴う襖の張替え、畳替えに係る費用を含む債務の支払いを別に定める極度額を限度として保証することを確約いたします。

名義人自筆

 借主氏名 **田中　花子**

 団地名称　 **○○団地**

 部屋番号 **○○棟　○号**

 賃料　月額

 その他