

連帯保証人免除届出書

(あて先) 豊中市長

市営	●●●	住宅	●●●	棟	●●●	号
入居者氏名 (名義人)	豊中 太郎					(TEL ●●● - ●●●●● - ●●●●●)

年 月 日

下記の事情により、連帯保証人の免除を受けたいので届出いたします。

次の事項のうち、該当するものいずれかに○印を付けて下さい。

- (1) 60歳以上の単身者
- (2) 入居名義人が60歳以上の者で、同居者が次のいずれかに該当する者のみであるもの
 - ・配偶者
 - ・60歳以上の者
 - ・18歳未満の者
- (3) 入居名義人または同居者に次のいずれかに該当する障害者があるもの
 - ・身体障害者手帳1～4級
 - ・療育手帳A・B1
 - ・精神障害者保健福祉手帳1・2級
 - ・戦傷病者手帳特別項症～第1款症
- (4) 母子及び父子並びに寡婦福祉法に規定する配偶者のいない者であって、同居者が現に扶養している20歳未満の児童のみである者
- (5) 配偶者等からの暴力を受けた者であって、(4)に準ずる状況にある者
- (6) 同居者に小学校未就学児がいる者
- (7) 市長が適当と認める家賃債務保証事業者と、家賃債務保証契約を締結している者
- (8) (1)～(7)に準ずる特別の事情がある者

※豊中市使用欄

所属コード	L1100	分類番号	7431	整理番号	
配家		決裁			

係	係長	課長補佐	課長

確認方法	<input type="checkbox"/> 窓口	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 郵送(窓口にて確認)
手続き	<input type="checkbox"/> 名義人	<input type="checkbox"/> 名義人以外	
確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 保険証	
	<input type="checkbox"/> マイナンバー	<input type="checkbox"/> パスポート	
	<input type="checkbox"/> その他()		