

誓 約 書

大牟田市営_____住宅_____棟_____号の入居名義人の死亡に伴う市営住宅退去について、連帯保証人として一切の手続き（敷金返還等の金銭受領を含む）を行い、市に迷惑をかけることなく当方の責任をもって処理することを誓約いたします。

大 牟 田 市 長 様

令和 年 月 日

入居名義人 氏名 _____

連帯保証人 住所 _____

氏名 _____

(故人との続柄 _____)

電話番号 _____

《退去用 連帯保証人》