

様式第3

収 入
印 紙

保 証 書

年 月 日

殿

保 証 人	氏 名	Ⓜ	Ⓜ
	生 年 月 日	年 月 日 ( 歳 )	年 月 日 ( 歳 )
	現 住 所	TEL	TEL
	本 籍		
	職 業		
	年 収 額	円	円
	続 柄		

私は、軽費老人ホーム利用者\_\_\_\_\_の下記の事項に関し、一切の責めを負います。

- 1 利用者が使用料、電気料その他の費用を支払わなかつた場合の費用を負担すること。
- 2 利用者が退去する場合においては身柄を引き受けること。
- 3 その他利用者の身上に関する必要な措置をとること。