

# 身元保証書

平成 年 月 日

社会福祉法人太田福祉記念会  
ケアハウスグリーンライフ小磯 施設長 様

(本人)住所

氏 名

生年月日 明・大・昭 年 月 日

この度、上記本人 が入居に際して下記事項を堅く守りとともに、本人の身元に関する一切の事項は、身元保証人が連帯してその責に任じますことを連署のうえ、本署を提出いたします。

身元保証人

現 住 所

電話 ( )

職 業

本人との関係

氏 名

印

年 月 日生

記

1. 施設の諸規則を堅く守ります。
2. 施設の生活が不相当と認められた場合は、退居を命ぜられても異議を申しません。この場合、本人の引き取りは身元保証人が責任を負います。
3. 所定の費用は、毎月所定の期日までに必ず納入いたします。
4. 本人が所定の諸費用支払い不能になった場合は、保証人において支払います。
5. 本人が故意または過失によって建物、設備に損害を与え、また無断で居室に工作を加え設備、備品の形状を変更したときは、本人と連帯してその損害を弁償し、または、原状に回復いたします。