

身元保証書

平成 年 月 日

社会福祉法人 与謝郡福祉会
軽費老人ホームケアハウス虹ヶ丘施設長 様

入居者 住 所
氏 名

この度上記の の、貴施設入居に際しましては、別記事項を
堅く守りますとともに、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
ますことを約し連署のうえ本書を提出します。

身元保証人 住 所
氏 名 ⑩
生年月日 年 月 日
職 業
入居者との続柄

身元保証人 住 所
氏 名 ⑩
生年月日 年 月 日
職 業
入居者との続柄

記

1. 施設の諸規則、並びに指示を堅く守ります。
2. 施設の生活が、不相当と認められた場合は、いつ退所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老います。
3. 所定の費用は、毎月定められた期日までに必ず納入します。
4. 本人が、所定の費用支払い不能となった場合は、保証人において支払います。
5. 入居者が故意、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時は、本人と連帯してその損害を弁償し、または原状に回復しま
す。

以上