

連帯保証人審査書類

(株) オオキタ・コーポレーション介護事業部

フリガナ	
入居予定者 (利用予定者)	

※連帯保証人は支払能力を有する成年者をお願いします。身元引受人（支払義務者）が万一、指定の期日までに利用料等の支払いができなかった場合には、身元引受人（支払義務者）と連帯して支払いをする義務があります。

連帯保証人	フリガナ				生年月日	年	月	日	
	氏名				性別	男	女		
					自宅電話				
					携帯電話				
	現住所	〒				入居者との続柄			
	勤務先	名称				TEL			
						FAX			
		所在地	〒						
		業務内容				勤続年数	年		
		雇用形態	正社員 契約社員 派遣社員 アルバイト 自営 その他()						
所属・役職					年収 (年金所得含)	万円			

※連帯保証人提出書類

収入証明書 身分証（運転免許証・健康保険証等の写し） 印鑑証明（契約時）

※審査の結果お断りする場合は、審査の内容や理由は明らかにしません。

※連帯保証人の方に、内容確認の電話をさせていただく場合があります。

上記内容に事実と相違した場合、又審査の結果、不適格となった場合でも、一切の異議申立てをしないことを誓約します。

連帯保証人 氏名
代筆者 ((続柄)) 印