

連帯保証 及び 身元引受書

年 月 日

社会福祉法人来友会 御中

私は、（入居者氏名） _____ が社会福祉法人来友会軽費老人ホーム
来友館重要事項説明書第14条に定める保証人の責任について理解したうえで身元引受
人になると共に、連帯して一切の責任を負います。

また、入居者が来友会の運営する他事業所の介護保険サービスを利用した場合につい
てもその債務につき限度額を50万円として連帯して一切の責任を負います。

連帯保証人・身元引受人 1			
フリガナ		実印	続柄
氏名			
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)		
フリガナ			
住所	〒		
電話番号	自宅	携帯	
勤務先	〒		

連帯保証人・身元引受人 2			
フリガナ		実印	続柄
氏名			
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)		
フリガナ			
住所	〒		
電話番号	自宅	携帯	
勤務先	〒		