

## NOTIFICACIÓN DE ALTERACIÓN DEL GARANTE SOLIDARIO

año                      mes                      día  
 年                      月                      日

Excmo. Gobernador de la provincia de Shizuoka  
 Sr. Director de la corporación pública Jutaku Kyokyu Kousha

Nombre del danchi 住宅名	danchi 団地	bloque 棟	apto. 号室
Nombre del titular 入居者氏名	(印)		
	(Si fuera rellenado por el titular no es necesario sellar)		
Teléfono 電話番号	Residencial:		
	Celular:		

Informo la alteración del garante solidario, conforme especifico a continuación.

次のとおり連帯保証人を変更したいので、届け出ます。

Antiguo garante 旧連帯保証人	Nombre 氏名			
Datos del nuevo garante solidario 新連帯保証人	Furigana			
	Nombre 氏名			
	Dirección 住所			
		Teléfono 電話番号		
	Datos del trabajo 勤務先	Dirección 所在地		
		Nombre de la empresa 名称		
		Teléfono 電話番号		
Relación con el solicitante 入居者との 関係	1	Pariente 親族 Parentesco 続柄 ( )		
	2	Conocido del trabajo 勤務先の知人		
	3	Ex-cónyuge 元配偶者		
	4	Amigo, conocido 友人、知人		
	5	Otros その他 ( )		
Motivo de alteración 変更の理由	1	Fallecimiento 旧連帯保証人の死亡		
	2	Pérdida de capacidad financiera 保証能力の喪失		
	3	Otros その他 ( )		