

様式第10号（第9条第8項）

年 月 日

鳥取県社会福祉協議会 会長 様

住所

氏名

印

連絡先

(担当)

鳥取県家賃債務保証契約事項変更申請書

年 月 日付で契約の締結をした「鳥取県家賃債務保証利用契約」について下記のとおり変更がありましたので、鳥取県家賃債務保証事業実施要領（平成31年3月20日付第201800332453号鳥取県生活環境部長通知）第9条第8項の規定により報告します。

記

1 対象住宅所在地

2 対象住宅名称（部屋番号）

3 契約期間 年 月 日 から
年 月 日 まで

4 変更内容

	変更前	変更後
(1) 家賃の変更		
(2) 共益費の変更		
(3) 賃貸人名称の変更		
(4) 賃貸人住所の変更		
(5) 管理者名称の変更		
(6) 管理者住所の変更		
(7) 借借人死亡に伴う同居人の承継		(借借人との関係)

5 変更の時期 年 月 日