

玉野市長 様

連絡先届出書

（入居者）_____（以下、「甲」という。）は、（連絡先）_____
（以下、「乙」という。）に、次の役割を担う連絡先となることを依頼し、乙は承諾しましたので、その証として双方合意の上本書を作成し届け出ます。

＜連絡先の役割＞

- ①入居者が死亡し、相続人が明らかでない場合の身元の引受け及び残置物の処分
- ②入居者と連絡がつかない場合の居所確認等、入居者に関わる一次対応
- ③入居者が家賃等を滞納した場合の納付相談

年 月 日

入居者（甲）

住所_____

氏名_____実印

連絡先（乙）（必ず自署）

住 所			
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏 名	印		
入居者との続柄		電話番号	
勤務先（職業）		勤 務 先 電話番号	

※連絡先に変更があった場合、すみやかに届出を行ってください。