

通知書

●●県●●市●●●●-●●-●●

●● ●●様

●● ●●様

●●●●年●月●日

通知人 社会福祉法人●●●●

特別養護老人ホーム●●●●

電 話 ●●-●●●●-●●●●

●●●●年●月●日にご利用者の●●●●様が通知人施設に入所する際、同人に発生する入所利用費等について、●●●●様（支払負担者）は支払に責任を負うことを通知人との間で合意しており、また●●●●様（連帯保証人）は同費用の支払債務を主債務とする連帯保証契約を通知人との間で締結しております。

ところが、●●●●年●月●以降、貴殿らから通知人への入所利用費等の支払いが滞っており、同費用の未払金額は本通知書作成時点で金●●万●●円（遅延損害金を除く。）となっております。

そこで、本通知書到達日から14日以内に、上記金額を通知人に対して支払われるよう請求致します。

万が一、一括での支払いが困難な事情がある場合には、分割払いに応じることを検討致しますので、その旨を通知人に早急にご連絡下さい。本通知書到達日から14日以内に、貴殿らから支払、通知などの誠意あるご対応をして頂けない場合には、遅延損害金を含めて支払いを求めると共に、法的手続を検討せざるを得ませんので、その旨予め付言致します。

以上