

通知書

●●県●●市●●●●-●●-●●
●●●●様

●●●●年●月●日

通知人 社会福祉法人●●●●

特別養護老人ホーム●●●●

電 話 ●●-●●●●-●●●●

ご利用者の●●●●様に関する利用料に関して、現在の不払金額が●万●●円（遅延損害金を除く。）となっております。貴殿には利用料に関する連帯保証人になって頂いておりますので、本通知書到達日から10日以内に、不払金額の●万●●円（遅延損害金を除く。）を通知人に対して支払われるよう請求致します（利用契約書●条●項）。

なお、今後も利用料のお支払が滞る場合には、利用契約書●条●項に基づき、●●●●様との利用契約を解除することも検討せざるを得ませんので、今後は利用料を期限内にお支払い頂くようご留意下さいますようお願い致します。

以上