

受付	開栓手配	口座確認	名簿更新	電子化/File

____年 ____月 ____日

フィオーレ喜連川管理組合 御中

管理組合施設及び温泉使用開始届出書

____ 街区 ____ 号地
フィオーレ喜連川 ____ 丁目 ____ 番 ____ 号
氏名 _____ 印
TEL (____) _____ - _____

下記施設の使用開始を申請致します。

(該当する施設の番号 1 あるいは 2、または両方に○を付けて下さい)

1. 管理組合施設等（下水道、CATV 等）を、「フィオーレ喜連川管理規約」に則り
令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日より 使用を開始
(住宅用、店舗兼用) のいずれかに○を付けて下さい。
2. 温泉を、「フィオーレ喜連川温泉使用規則」に則り
令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日より 使用を開始
(初回、再開始) のいずれかに○を付けて下さい。

※管理組合施設及び温泉使用の料金等の詳細につきましては、「フィオーレ喜連川管理組合規約」及び「フィオーレ喜連川温泉使用規則」を参照願います。

※尚、温泉使用開始に当たり、管理組合施設等の使用が停止状態の場合、温泉使用開始と同時に管理組合施設等の使用開始申請がなされたものと扱います。

※又、温泉使用が、再開の場合、開始に伴う費用（¥5,000）が発生致します。

※別荘の方は、現住所もご記入願います。

現住所 〒 _____

※お支払いは組合員様の指定金融機関より、お振替いたしますので、別途金融機関届出書を事務所まで提出下さい。(振替用金融機関は、「足利銀行」、「栃木銀行」、又は「ゆうちょ銀行」がご利用できます) 既に、引落とし銀行口座の登録がお済みの組合員様の場合、口座より振替させていただきます。

※本書は、必ず使用開始前に事務所に提出願います。

以上、 宜しくお願い致します。

フィオーレ喜連川管理組合
TEL 028-686-5293
FAX 028-686-5294