

受付	口座確認	名簿更新	電子化/File

(西暦) 年 月 日

フィオーレ喜連川管理組合 御中

所有者移転（売買・贈与・相続）届出書（誓約書）

(上記()内の3項目から、該当する事項を○で選択)

街区番号 _____ 街区 _____ 号地（土地のみ・建屋有り）（○で選択）

所在地 フィオーレ喜連川 丁目 _____ （土地のみで住居表示がない場合は地番を記入）

譲渡人 (移転前)	住所	(〒 -)
	カナ 氏名	印
	緊急連絡用 TEL/メール	(携帯電話) - - (固定電話) - - (メール) @
譲受人 (移転後)	住所	(〒 -)
	カナ 氏名	印
	緊急連絡用 TEL/メール	(携帯電話) - - (固定電話) - - (メール) @
	年管理費・各使用料 支払方法(○で選択)	1. 自動口座振替（足利銀行・栃木銀行・ゆうちょ銀行） （希望銀行を○で選択※1） 2. 口座登録なし(※2)

譲受人は、上記の土地及び建物についての所有権を承継するに当たり、本団地の「管理組合規約」及び「管理組合細則」「温泉使用細則」等の諸規則を了承・遵守することを誓約致します。

※1 この3行からのみご選択頂けます。後ほどご希望された銀行の口座振替登録用紙を記載の住所へお送りします。また、組合施設(下水・テレビ共視聴施設等)の使用を開始する方は「管理組合施設及び温泉使用開始届出書」も併せてご提出下さい。

※2 口座登録なしの方は都度組合事務所にてお支払い、又は都度指定口座へお振込みが必要となります（振込手数料は各自己負担）。

フィオーレ喜連川管理組合
9:00～17:00(昼休憩除く)火曜定休
TEL 028-686-5293
FAX 028-686-5294
Mail:fiore@leaf.ocn.ne.jp