

別記

第1号様式（第3条第1項第3号）

受付	年 月 日
	担当者

## 加入届出書

年 月 日

日吉台共有施設管理組合理事長 様

届出者 (所有者)	住所	
	氏名	Ⓜ
	電話	
建物所在地		日吉台

私は、下記建物の所有者として日吉台共有施設管理組合（以下「管理組合」という。）の組合員資格を取得しましたので、加入届出書を提出します。管理組合の定めた規約・細則に同意し、遵守することを誓います。

所有建物 種 別	<input type="checkbox"/> 1. 一般住宅（一戸建）	延床面積	m <sup>2</sup>	
	<input type="checkbox"/> 2. 高層住宅（区分所有）	延床面積	m <sup>2</sup>	
	<input type="checkbox"/> 3. 集合住宅（マンション所有）	住宅戸数	m <sup>2</sup>	
	<input type="checkbox"/> 4. 共同住宅（アパート所有）	部屋数	室	
	(注) 戸数、部屋数、延床面積は、議決権数及び施設修繕積立金負担額算出のための区画数基準になりますので、正確に記入してください。			
販売会社・仲介 業者・建設会社	名称		担当者	
	住所		電話	
所有権取得日	年 月 日		所有権（保存・移転）登記日	
	売買契約書締結日		建物の引渡日	
入居予定日	ア. 入居日（ 年 月 日）		イ. 未定	
※管理組合 記載事項	<input type="checkbox"/> 1. 修繕積立金入金確認	年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 2. 自動振替手続確認	年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 3. ゴミポストキー引渡し	年 月 日		
	ゴミポストキーNo. ( )			
<input type="checkbox"/> 4. その他				

|