

FAX番号 03-5486-9647

年 月 日
年 月 日

物件名 _____ 御中
管理代行 ミナミ・ハウジングサービス株式会社宛

区分所有者変更届出書（1）

管理規約の定めに基づき、_____号室の区分所有者変更について届け出ます。

	旧区分所有者	新区分所有者
氏名（法人名）	⑩	⑩
世帯主（代表者）		
住所・所在地	（転出先）	
連絡先	電話 FAX	電話 FAX
用途 （該当箇所に☑）	<input type="checkbox"/> 自己居住用 <input type="checkbox"/> 賃貸居住用 <input type="checkbox"/> 自己事務所等利用 <input type="checkbox"/> 賃貸事務所等利用 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 自己居住用 <input type="checkbox"/> 賃貸居住用 <input type="checkbox"/> 自己事務所等利用 <input type="checkbox"/> 賃貸事務所等利用 <input type="checkbox"/> その他
区分所有者変更日	年 月 日に移転 ※管理費等負担について 年 月分まで旧区分所有者が負担 年 月分から新区分所有者が負担	

[仲介不動産業者情報（複数の仲介業者がある場合、買主側仲介業者）]

免許番号 _____（_____）第 _____ 号
主たる事務所の所在地 _____
本取引に係る事務所所在地 _____
商号・名称 _____ ⑩
代表者の氏名 _____
連絡先電話番号 _____