

## 居住者名簿

(区分所有者および居住者調査票)

この居住者名簿は、管理規約第69条（居住者調査）にもとづき実施するものです。

本届出書で得た個人情報、「居住者名簿の作成・管理に関する内規」にもとづき、理事長管理下で秘密厳守し管理します。

住戸番号

棟

号室

提出者名

## 1. 区分所有者の情報

(注) 賃貸借入居の場合は、区分所有者との関係を☑して下さい

(☐持分共有者、☐第三者、☐2親等内親族、☑を入れてください)

共有の場合、代表者を太線内に記入して下さい	年齢	性別	電話番号	日常連絡がつく番号をお願いします	特記事項 ☑を入れてください
フリガナ			自宅	- -	☐有・☐無
氏名		男・女	携帯	- -	
			勤務先	- -	
フリガナ			自宅	- -	☐有・☐無
氏名		男・女	携帯	- -	
(共有者)			勤務先	- -	

## 2. 同居者の情報

同居者の方は世帯主との続柄を記入して下さい。

区分所有者と世帯主が同一の場合は氏名欄「同上」でも結構です

氏名・フリガナ	年齢	性別	続柄	日常連絡がつく番号をお願いします	特記事項 ☑を入れてください
フリガナ					☐有・☐無
氏名		男・女		- -	
フリガナ					☐有・☐無
氏名		男・女		- -	
フリガナ					☐有・☐無
氏名		男・女		- -	
フリガナ					☐有・☐無
氏名		男・女		- -	
フリガナ					☐有・☐無
氏名		男・女		- -	

## 3. 緊急時の連絡先(同居者以外)

氏名(フリガナ)・社名	続柄：兄弟姉妹・親類・友人	日常連絡がつく番号をお願いします	特記事項
フリガナ			
氏名		- -	
フリガナ			
氏名		- -	

## 4. その他

1) 災害発生時に自力で避難することが困難な同居者の場合、病気等で加療中の場合も同様です。特記事項の☑を入れてください。

☑で有の場合は、余白欄にかかりつけ医の病院名・医師名・電話番号を記入ください。

2) 記載内容に変更が発生した場合は、すみやかに変更の居住者名簿を作成し、管理組合事務所に提出してください。

(注) 本名簿を作成し封筒に入れ封印のうえ、管理センターまたは管理組合事務所に提出してください。

新松戸サンライトパストラル式番街  
全棟団地管理組合法人 理事長 殿

区分所有・賃借人 を入れてください

届出者名

印

## 転入届出書

私は、このたび転入しますので管理規約第66条（転居等の通知義務）にもとづき、下記により届出します。  
本届出書で得た個人情報は「居住者名簿管理要領」にもとづき、理事長管理下で秘密厳守し管理します。

### 記

#### 1. 転入年月日

年	月	日
---	---	---

引越月日 月 日 当日は、引越会社に必ず管理センターに立寄るようお願いします。

#### 2. 住戸番号

棟 番号	棟	号室
------	---	----

#### 3. 転入先等

氏 名			
住 所	〒	-	都・道 府・県
	市・郡		
電話番号	-	-	日常連絡がつく番号をお願いします。

- (注) 1) 本届出書を作成し封筒に入れ封印のうえ、管理センターまたは管理組合事務所に提出してください。  
2) また、居住者名簿届出書を作成のうえ、管理センターまたは管理組合事務所に提出してください。

以 上

### 管理組合

受付年月日	年	月	日
受 付 者 名			
手続年月日	年	月	日

新松戸サンライトパストラル貳番街  
全棟団地管理組合法人 理事長 殿

区分所有者名

印

## 区分所有者変更届出書

私は、このたび住戸の区分所有者を下記のとおり変更しましたので、管理規約第16条(届出義務)67条(譲渡等の通知義務)にもとづき、下記により届出します。

本通知書で得た個人情報、**「居住者名簿管理要領」**にもとづき、理事長管理下で秘密厳守し管理します。

### 記

#### 1. 住戸番号

棟 番号	棟	号室
------	---	----

#### 2. 旧区分所有者

氏 名				
住 所	〒	-	都・道 府・県	市・郡
電話番号	-	-	日常連絡がつく番号をお願いします。	

#### 3. 新区分所有者

氏 名				
住 所	〒	-	都・道 府・県	市・郡
電話番号	-	-	日常連絡がつく番号をお願いします。	
勤務先名				
住 所	〒	-	都・道 府・県	市・郡
電話番号	-	-	日常連絡がつく番号をお願いします。	

#### 4. 区分所有者変更年月日

年 月 日

(注) 本届出書を作成し封筒に入れ封印のうえ、管理センターまたは管理組合事務所に提出してください。

以 上

#### 管理組合

受付年月日	年 月 日
受 付 者 名	
手続年月日	年 月 日