

管理費等の支払いに関する確約書

管理組合理事長 殿

(提出先：管理会社 大和ライフネクスト株式会社)

記入日

20 年 月 日

マンション名	部屋番号
	号室

甲と乙は、上記専有部分の管理費等の支払いにつき、下記のとおり確約します。

支払者	<input type="checkbox"/> 甲 <input type="checkbox"/> 乙	支払開始時期	<input type="checkbox"/> 指定なし (切替可能月から) <input type="checkbox"/> 20 年 月分から ※お手続き完了まで、ご提出から1~2か月要します。
支払内容	<input type="checkbox"/> 管理費等全て <input type="checkbox"/> 駐車場使用料 (対象区画：No.) <input type="checkbox"/> その他 ()		

上記専有部分の管理費等の支払いは、建物の区分所有等に関する法律第19条および管理規約等に基づき、甲が管理組合に支払うべきものですが、本書面により甲にかわって乙が連帯債務者として管理組合に支払うものとします。ただし、これによって甲が支払義務を免れるものではなく、乙が支払いを怠った場合には、速やかに甲がこれを支払うことを確約します。また、支払いを甲に戻す場合も本書面にて手続きを行うものとします。なお、本書面記載以外の事項については、管理規約および使用細則、賃貸借契約書 (支払内容が駐車場使用料等の場合) に定める事項を遵守します。

甲	カナ		印	属性	<input type="checkbox"/> 区分所有者 <input type="checkbox"/> その他 ()
	氏名				
	連絡先	郵便番号	電話番号	携帯電話	
	住所				

乙	カナ		印	甲との関係	<input type="checkbox"/> 親族：続柄 () <input type="checkbox"/> 借借人 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 ()
	氏名				
	連絡先	郵便番号	電話番号	携帯電話	
	住所				

※管理規約・管理委託契約書に基づき管理組合および管理会社双方に通知するものとし、管理上の目的以外では使用いたしません
 <管理会社使用欄> 最初の受領者は、以下情報について、わかる範囲で記入します。

FAX 送付済印 押印欄 (必ず枠内に押印)	建物 CD	棟	ルーム CD

区分所有者・駐車場等契約者以外の方 (B) が支払う場合

記入例

- ・太枠の中をボールペンでご記入ください。
- ・ご署名、ご捺印は必ずお願いします。
- ・ご捺印はお認印で構いません。
- ・修正される場合は二重線での訂正と訂正印をお願いします。

管理費等の支払いに関する確約書

管理組合理事長 殿

(提出先：管理会社 大和ライフネクスト株式会社)

記入日

20××年××月××日

マンション名

〇〇〇〇〇マンション

部屋番号

××××号室

甲と乙は、上記専有部分の管理費等の支払いにつき、下記のとおり確約します。

支払者	<input type="checkbox"/> 甲 <input checked="" type="checkbox"/> 乙	支払開始時期	<input checked="" type="checkbox"/> 指定なし (切替可能月から) <input type="checkbox"/> 20 年 月分から
支払内容	<input type="checkbox"/> 管理費等全て <input type="checkbox"/> 駐車場使用料 (対象区画：No.) <input type="checkbox"/> その他 ()	支払開始時期については、原則、ご提出から最短で切替可能な月にてお手続きしております。指定なし (切替可能月から) へチェックをお願いします。	

乙にチェックを入れてください。

お支払い内容に必ずチェックをつけてください。

その他の場合は、お支払い内容を () 内にもれなくご記入ください。

第19条および管理規約等に基づき、甲が債務者として管理組合に支払うものとします。ただし、これによって甲が支払義務を免れるものではなく、乙が支払いを怠った場合には、速やかに甲がこれを支払うことを確約します。また、支払いを甲に戻す場合も本書面にて手続きを行うものとします。なお、本書面記載以外の事項については、管理規約等 (等の場合) に定める事項を遵守します。

管理費等全ての場合・・・区分所有者名をご記入ください。
 駐車場使用料等の場合・・・契約者名をご記入ください。

甲	カナ	ダイワ タロウ	属性	<input type="checkbox"/> 区分所有者
	氏名	大和 太郎		<input type="checkbox"/> その他 ()
	連絡先	郵便番号		電話番号
		×××-××××	03-××××-××××	090-××××-××××
	住所	東京都港区西新橋×-×-× ●●ビル3階		

今後お支払いされる方のお名前をご記入ください。

乙	カナ	アカサカ イチロウ	甲との関係	<input type="checkbox"/> 親族：続柄 ()
	氏名	赤坂 一郎		<input type="checkbox"/> 賃借人 <input type="checkbox"/> 勤務先
	連絡先	郵便番号		電話番号
		×××-××××	03-××××-××××	090-××××-××××
	住所	東京都港区赤坂×-×-× ●●マンション1階		

区分所有者・駐車場等契約者 (A) に支払いを戻す場合

記入例

- ・太枠の中をボールペンでご記入ください。
- ・ご署名、ご捺印は必ずお願いします。
- ・ご捺印はお認印で構いません。
- ・修正される場合は二重線での訂正と訂正印をお願いします。

管理費等の支払いに関する確約書

管理組合理事長 殿

(提出先：管理会社 大和ライフネクスト株式会社)

記入日

20××年××月××日

マンション名

〇〇〇〇〇マンション

部屋番号

××××号室

甲と乙は、上記専有部分の管理費等の支払いにつき、下記のとおり確約します。

支払者	<input checked="" type="checkbox"/> 甲 <input type="checkbox"/> 乙	支払開始時期	<input checked="" type="checkbox"/> 指定なし (切替可能月から)
	甲にチェックを入れてください。		<input type="checkbox"/> 20 年 月分から <small>※お手続き完了まで、ご提出から1~2か月要します。</small>
支払内容	<input type="checkbox"/> 管理費等全て <input type="checkbox"/> 駐車場使用料 (対象区画：No.) <input type="checkbox"/> その他 ()	支払開始時期については、原則、ご提出から最短で切替可能な月にてお手続きしております。指定なし (切替可能月から) へチェックをお願いします。	

お支払い内容に必ずチェックをつけてください。

その他の場合は、お支払い内容を () 内にもれなくご記入ください。

第19条および管理規約等に基づき、甲が債務者として管理組合に支払うものとして、これを支払うことを確約します。また、支払いを甲に戻す場合も本書面にて手続きを行うものとします。なお、本書面記載以外の事項については、管理規約等()に定める事項を遵守します。

管理費等全ての場合・・・区分所有者名をご記入ください。
駐車場使用料等の場合・・・契約者名をご記入ください。

甲	カナ	ダイワ タロウ	属性	<input type="checkbox"/> 区分所有者	
	氏名	(A) 大和 太郎		(大和)	<input type="checkbox"/> その他 ()
	郵便番号	×××-××××		電話番号	03-××××-××××
	携帯電話	090-××××-××××			
連絡先	住所	東京都港区西新橋×-×-× ●●ビル3階			

現在お支払いされている方のお名前をご記入ください。

乙	カナ	アカサカ イチロウ	甲との関係	<input type="checkbox"/> 親族：続柄 ()	
	氏名	赤坂 一郎		(赤坂)	<input type="checkbox"/> 賃借人 <input type="checkbox"/> 勤務先
	郵便番号	×××-××××		電話番号	03-××××-××××
	携帯電話	090-××××-××××			
連絡先	住所	東京都港区赤坂×-×-× ●●マンション1階			

マンション会計部の送付先 宛名ラベル

点線に沿って枠を切り取り、封筒に貼ってご利用ください。

東日本 《新潟・群馬・山梨以東の都道府県》

〒650-8790

神戸中央郵便局 私書箱 1023 号

大和ライフネクスト株式会社

マンション会計部 宛

西日本 《石川・富山・岐阜・愛知・長野・静岡以西の都道府県》

〒650-8790

神戸中央郵便局 私書箱 1023 号

大和ライフネクスト株式会社

マンション会計部 西日本収納課 宛