

## 重要事項等に係る調査依頼書（兼 支払書）

当社は、不動産取引等にあたり下記の別荘地の取引に係る重要事項について必要費用を添えて、貴社に調査を依頼致します。

調査依頼年月日	西暦                      年                      月                      日		
宅地建物取引業者	会 社 名		
	所 在 地		
	免許番号		
	担 当 者	所属部課:	TEL
		氏 名 :	FAX
調査対象不動産	別荘地名	(例)熱海自然郷	
	区画番号	(例)初島台〇〇〇	
	所 在 地		
	所 有 者		
使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 売買(業者 売主／買主) <input type="checkbox"/> 売買仲介 <input type="checkbox"/> その他(                      )		
調 査 依 頼 項 目	<input type="checkbox"/> 管理費等の未払額(請求内訳)・温泉契約有無、契約期間(発行手数料5,500円) <input type="checkbox"/> 別荘地の管理に関する覚書(管理規約) (以下無料) <input type="checkbox"/> 温泉供給契約書(熱海自然郷・大川汐見崎・赤沢望洋台) <input type="checkbox"/> 温泉受湯権名義変更承諾願い(熱海自然郷・大川汐見崎・赤沢望洋台) ※「温泉供給契約書」は、「温泉受湯権名義変更承諾願い」のご記入と温泉 契約名義変更料のご入金の確認でき次第発送致します。 <input type="checkbox"/> 水道供給規定(大川汐見崎・伊豆スカイライン) <input type="checkbox"/> 水道供給規定受領書 <input type="checkbox"/> 口座振替申込書 <input type="checkbox"/> 別荘地内の工事施工手続要領 (熱海自然郷・大川汐見崎・赤沢望洋台・小松ヶ原・伊豆スカイライン・浅間ハイランド) <input type="checkbox"/> その他(                      ) <input type="checkbox"/> その他(                      ) <input type="checkbox"/> その他(                      )		
備 考	※入金確認後、2～3営業日で発行致します。		

西暦                      年                      月                      日

### 支 払 書

御中

下記の通り支払い申し上げます。

振込予定日                      年                      月                      日

支払金額                      ¥  
(消費税込み)

株式会社エンゼルフォレストリゾート  
静岡県熱海市田原本町9-1  
TEL 0557-86-2555 FAX 0557-81-7710

〈振込口座〉  
三井住友銀行 東京営業部  
普通 2592014  
口座名(株)エンゼルフォレストリゾート  
登録番号:T1010401010471

### 内 訳

月	日	摘 要	数量	単価(税込)	金額(円)	備 考
		管理費等の未払額(請求内訳)・温泉契約有無、契約期間		5,500		
合 計 (税込)						
備 考	振込手数料は依頼者の負担とします。					

## 所有者（オーナー）変更届

別荘地名			区画番号		
（ 現・旧 所有者 ）	氏 名	フリガナ			⑨
	連絡先	（〒      -      ）	電話      （      ）		
			携帯      （      ）		
契約者（売主）	氏 名	フリガナ			
	連絡先	（〒      -      ）	電話      （      ）		
			FAX      （      ）		
			携帯      （      ）		
			Eメール		
その他連絡先      （      ）					
新 所有者	氏 名	フリガナ			
	連絡先	（〒      -      ）	電話      （      ）		
			FAX      （      ）		
			携帯      （      ）		
			Eメール		
その他連絡先      （      ）					
変更理由 （該当部分に☑）	<input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 贈与 <input type="checkbox"/> その他（      ）				
今後の利用予定 （該当部分に☑）	<input type="checkbox"/> リゾート利用 <input type="checkbox"/> 現地に居住 <input type="checkbox"/> 転売目的 <input type="checkbox"/> その他（      ）				
売買契約年月日	西暦      年      月      日				
新所有者の 管理費支払	年度分から		（管理会社より）		
新所有者の 温泉/水道支払	西暦      年      月分から （2月11日から5月10日検針分を5月末日に請求しています。以降3ヶ月毎の請求。）		※当社での日割請求は出来ませんので、当事者間で下さい。 ※未収金の確認及び引継ぎを確実にご確認下さい。 ※管理費等のお支払いは所有者名にてお願いします。		
仲介会社連絡先	会社名	連絡先			
		担当者			
上記の通り変更になりますのでお届けします。 <div style="text-align: right;">西暦      年      月      日</div>					
株式会社エンゼルフォレストリゾート					
TEL 0557-86-2555 FAX 0557-81-7710		届出者 （新所有者）	⑨		管理規約等は当事者間で引継ぎ、遵守いたします。 私は反社会的団体の構成員ではありません。また反社会的団体及びその構成員に対して、本物件を譲渡又は貸与いたしません。 入墨・タトゥを露出して当別荘地内を使用いたしません。
		受付日	西暦      年      月      日		
		受付者			