

平成 年 月 日

スカイタウン水戸三の丸管理組合管理者 殿

緊急連絡先に関する届出

住戸番号	号室	区分所有者	
居住者氏名			
緊急連絡先 会社名他・電話番号 を記入してください。 携帯電話のみは不可。	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
区分所有者との関係 (該当項目を で囲む)	賃借人 親子 兄弟姉妹 親族 使用人 その他()		
契約不動産会社 又は区分所有者の連絡先 区分所有者が居住していない場合	会社名 or 区分所有者氏名 _____ 住所 _____ _____ 電話番号 _____		

整理の都合、 月 日までに返却願います。