

一般社団法人 東昭自治会 御中

令和 年 月 日

会費分割払い申請書

私 _____ は管理規約第15条(7)項の規定に基づき会費分割払い申請を致します。

支払い期日が遅れる場合には、事務所に連絡し承認をうけることをお約束します。支払いが滞った場合には管理規約第14条の規定に基づき社員資格停止となることを了承いたします。

*振込先口座 1. 足利銀行黒磯支店(普)5547058
2. ゆうちょ銀行 00320-9-0004400

*振込先 【一般社団法人東昭自治会】

*各月の振込日は 25 日迄として、振込み手数料は会員様負担でお願いいたします。

支払い予定日(令和 年～令和 年)

4月	5月	6月	7月	8月	9月
¥	¥	¥	¥	¥	¥
10月	11月	12月	1月	2月	3月
¥	¥	¥	¥	¥	¥

*いずれかに○

土地社員

定住社員

別荘社員

現住所 〒 _____

氏名 _____ 印

連絡先 電話番号 _____ 携帯電話 _____

分譲名 _____ 号地 _____