

1 5 6 - 8 7 9 0

料金受取人払郵便



差出有効期間
2027年4月
30日まで

東京都世田谷区八幡山2-5-5

セコム株式会社

お客様サービスセンター

警備担当係

行

特定記録郵便

郵便局の窓口へ この封筒をお持ち下さい
(ポストに投函されますと特定記録の手続きができません)

信頼される安心を、社会へ。

SECOM セコム株式会社

☐ 警備担当本部・事業所

マンションシステム・アパートシステム専用封筒

重要

ご入居者 各位

信頼される安心を、社会へ。

SECOM

マンション用セキュリティシステム 連絡先シートのご記入とご返送のお願い

拝啓 時下益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、貴マンションにおいて、弊社のセキュリティシステムが設置されているお部屋におきましては、異常発生時に弊社のコントロールセンターへ情報が送信される仕組みとなっております。

つきましては、緊急時の対応およびお客様へご連絡をさせていただくために、お住まいの方(ご家族)のお名前や、ご連絡先などの必要事項を弊社で登録しておく必要がございますので、添付の連絡先シートにご記入いただきますよう、お願い申し上げます。

ご記入要領につきましては、裏面の記入例をご参照ください。

尚、ご提出にあたっては、弊社社員による直接の受領、もしくは専用の返送用封筒にて承ります。返送用封筒は、直接ポストへ投函されましても送付可能ですが、セキュリティ上万全を期すため、郵便局窓口にて特定記録郵便扱い(送料弊社負担)でご送付いただきますよう、お願い致します。

敬具

セコムお問合せ先

マンション用セキュリティシステム ＜＜ 連絡先シート ＞＞

セコム用

ご記入日: 年 月 日

「連絡先シート」のご記入にあたって

- マンション用セキュリティシステムが設置されているお部屋にて異常が発生した際、お客様へのご連絡ならびにご本人確認のため、お住まいの方（ご家族）や緊急時のご連絡先などの必要事項をセコムで登録させていただきます。ご記入いただいた「個人情報」の利用目的は裏面のとおりです。
 - ご入居までにご提出がない場合、緊急対応業務の一部が提供されない場合がございます。また、ご入居後、各項目に変更が生じた場合や、「お住まいの方」・「鍵」の変更等があった場合は、セコムへのご通知をお願いいたします。ご通知がない場合、同じく緊急対応業務の一部が提供されない場合がございます。
- 以上について、予めご了承ください。

① お住まいのマンションについてご記入ください。

【必須】

マンション名	住戸番号 号室	お名前 様
入居するマンションのご住所		
入居予定日: 年 月 日	上記ご入居先お電話番号※: () -	
※ご入居先のお電話番号が未定の場合は、ご連絡の取れる携帯番号等をご記入ください。: () -		

② お住まいの方（ご家族）全員をご記入ください。

【必須】

氏名	生年月日	続柄	お勤め先（職位）
フリガナ	年 月 日	ご本人	()
フリガナ	年 月 日		()
フリガナ	年 月 日		()
フリガナ	年 月 日		()
フリガナ	年 月 日		()

③ ハウスコード（3桁の数字）をご記入ください。

【必須】

--	--	--

ハウスコードとは、万一の異常をセコムが受信した際、お客様の本人確認を行うための暗証番号です。ご入居者にて共有する任意の3桁の数字を設定してください。

④ 事故発生など、緊急時のご連絡先を、3名ご記入ください。

【必須】

登録される方には事前に承諾を得てください。

連絡順位	氏名	ご関係	TEL
1	フリガナ	ご本人	TEL1: - - TEL2: - -
2	フリガナ		TEL1: - - TEL2: - -
3	フリガナ		TEL1: - - TEL2: - -

⑤ かかりつけの病院があればご記入ください。指定医師への連絡も可能です

【任意】

対象家族のお名前	医療機関名（フリガナ）	担当医（フリガナ）	所属科	TEL	所要時間	分類
					分	A・B・無

【分類】A : セコムから電話で要請すれば往診いただけるご指定の医師または医療機関

B : お客様のご容態をセコムが確認できれば、診察いただける同一行政区内の医師または医療機関

無 : セコムからの要請では往診や診察はしていただけないが、何らかの情報提供をしていただける医師または医療機関

セコムへご提出ください。

※1 登録内容に変更が発生した場合は、セコムまでご連絡ください。

※2 ご提出いただいた当書類はセコムの社内システムに登録後、廃棄する場合があります。

ご契約コード

D 0 1 2 3 0 6 7

請求日： 2025年8月25日

ご 請 求 書

古川 恵美 様

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
下記の通りご請求申し上げます。

〒102-0072
東京都千代田区飯田橋3-3-9 千代田VERDAビル
REST・SOLUTION
TEL/03-3262-5522 FAX/03-3262-5529
登録番号:T6010001124114

ご請求金額	¥97,500
<small>収納代行サービスご利用の場合、下記期限に関わらずご入金及び契約書類の到着が毎月20日迄で翌月27日よりサービス開始となります。</small>	
振込期限	2025年9月8日

お振込先
三井住友銀行 飯田橋支店 普通 6972801 レストソリューション(カ)
りそな銀行 東京中央支店 普通 6272805 レストソリューション(カ)

ご請求金額を上記記載の振込先どちらかへお振込ください。
お振込み手数料はご負担くださいますようお願い申し上げます。

物件住所	東京都中央区東日本橋3-5-3
物件名	日本橋ヴォアール 1109号室
ご請求内容	初回保証委託料

■ご連絡事項■

何かご不明点等ありましたら、下記ご連絡先までお問合せください。
レスト・ソリューション株式会社 TEL/03-3262-5522

専有部分の第三者貸与に関する届出書

令和 年 月 日

日本橋ヴォアール管理組合

理事長

殿

組合員氏名

矢野登志雄



室 番 号

1109

号室

この度、私の所有する専有部分を、次のとおり第三者に貸与することになりましたので、管理規約第19条第2項に基づき、ここに届け出いたします。

つきましては、貸与する第三者に対して、本マンション管理規約及び使用細則を誠実に遵守させることを確約いたします。尚、貸与する使用者の変更がある場合は、速やかに本書を再提出いたします。

貸与する 専有部分	号室	貸与期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
使用 者 (第 三 者)	氏 名		
	家族人数		
	名		
	区分所有者との関係 (該当事項に○印) 貸借人・親 子・兄弟姉妹・使用人・その他 ()		
緊急連絡先	住 所		
	電 話		
区分 所有 者	連絡先		
	住 所 東京都中央区日本橋小伝馬町7-14-704		
	電 話 03-5614-7114		
備考:			

※管理組合記入欄(届け出される方は記入しないで下さい。)

受 付 者:

受理日:

管理会社への連絡:

連絡日:

入居者名簿の変更:

2025年 8月 20日

定期建物賃貸借契約の説明書

住所 東京都中央区日本橋区本町7-14-704

貸主(甲) 矢野 登志雄



住所 東京都中央区日本橋久松町10番10号

株式会社 久松商事

代理人



下記住宅について定期建物賃貸借契約を締結するにあたり、借地借家法第38条第3項に基づき、次のとおり説明します。

下記住宅の賃貸借契約は、更新がなく、期間の満了により賃貸借は終了しますので、期間の満了の日の翌日を始期とする新たな賃貸借契約(再契約)を締結する場合を除き、期間の満了の日までに、下記住宅を明け渡さなければなりません。

記

(1) 住宅	名 称	日本橋ヴォアール 11階 1109号室		
	所 在 地	東京都中央区東日本橋3丁目5-3		
	住戸番号	1109号室		
(2) 契約期間	始 期	2025年 8月 30日から	2年 月間	
	終 期	2027年 8月 29日まで		

上記住宅につきまして、借地借家法第38条第3項に基づく説明を受けました。

2025年 8月 20日

住所 東京都墨田区千歳3-3-18 205

借主(乙) 古川 恵美



誓 約 書

日本橋ヴォアール管理組合

理事長 _____ 殿

(使用者)

住所 _____

氏名 _____ ⑩

私は本マンション _____ 号室（以下本物件という）の区分所有者である
_____ 様から、本物件の貸与を受け、使用するに際しては本
マンションの管理規約及び使用細則に定める事項を誠実に遵守することを誓約します。

令和 年 月 日

緊急連絡表

令和 年 月 日

日本橋ヴォアール管理組合

理事長 _____ 殿

_____ 号室

氏 名 _____ 印

1. 所有者 2. 賃借人 1・2の何れかを○で囲んでください。

緊急時連絡先	自宅	現住所	東京都中央区東日本橋3-5-3-			
		電話番号	03-	-	携帯	
	勤務先	名称				
		住所				
		電話番号				
	親戚等	氏名				
		住所				
電話番号						
同居家族構成	氏名	続柄	生年月日	職業・勤務先・学校名		
	(フリガナ)	ご本人	年 月 日	同上		
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			

賃借人はこの欄もご記入下さい。

賃貸	所有者	氏名	
		住所	
		電話番号	
	賃貸管理者		

■■■	預り証	■■■
-----	-----	-----

矢野 登志雄

様

東京都中央区東日本橋3丁目5-3 1109号室 鍵
下記のとおり確かにお預りしました。

記

番号	数 量	備 考
NTU・T2RK	2	オートロック
821253345	2	玄関
ZB224817	2	玄関
V33800	1	トランクルーム

以上

令和 7年 8月 29日

ご住所 東京都墨田区千歳 3-3-18 シェアN205




ご氏名

石川 恵美



ラクセスキー・合鍵追加注文書

追加で、ラクセスキー、及び子鍵を追加注文をご希望される方は、
下記に御記入し、お手数ですが、鍵番号の正確性を確保する為
郵送もしくは、FAXでのご注文をお願い申し上げます。

種類	適用	希望本数	納期
子 鍵	キーのみ 1本 ￥3,100-(税別) <small>製品 ￥2,500- 送料 ￥600-</small>	鍵NO, _____ _____ _____ 本	約2週間
Raccessキーヘッド TLR52-K01  ブラック (BK) 色は、ブラック・チョコレート・ワイン・モカ・ミルク・アイス・ミント・ピーチ	ハンズフリー キーヘッドのみ 1個 ￥22,500-(税別) <small>製品 ￥9,900- 登録作業 ￥12,000- 送料 ￥600-</small>	色 _____ _____ _____ 個	約2週間
 ブラック (BK)	ハンズフリー ラクセスキーセット 1個 ￥25,000-(税別) <small>製品 ￥12,400- 登録作業 ￥12,000- 送料 ￥600-</small>	鍵NO, _____ _____ _____ 個	約2週間
	非接触型 ノンタッチキーセット 1個 ￥16,150-(税別) <small>製品 ￥3,550- 登録作業 ￥12,000- 送料 ￥600-</small>	鍵NO, _____ _____ _____ 個	約2週間

御申込日 年 月 日

御名前 部屋番号 TEL

上記に記載がない、ラクセスキーをご希望の場合にはお電話にてお問い合わせください。

美和ロックサービス代行店
日本ロックセキュリティ協同組合員

株式会社 カギヤ

〒116-0011
東京都荒川区西尾久2-30-15

FAX 03-3893-9690
TEL 03-3893-9551

日本橋ヴォアール 駐輪場 最新契約情報

(空欄が空きです)

9	9	9	9	9	9	1	1	1	1	1
4	5	6	7	8	9	0	0	0	0	0
						0	1	2	3	4
										5

1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	2	2	2	2	2	2
7	8	9	0	1	2	3	4	5

1	1	1	1
4	5	6	7

93	
92	
91	
90	
89	
88	
87	
86	
85	

84	
83	
82	
81	
80	
79	
78	
77	
76	
75	
74	
73	
72	
71	
70	
69	

106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116

館内入口↓

●自転車の区画別料金について

区画 色別	料金(年間)
赤色(屋根あり)	4800円
青色(一部屋根なし)	3600円
黄色(一部屋根なし)	2400円
無地(屋外・ラックなし)	1800円

●お申込について

- ・料金は年間の料金になります。毎年2月末日で締め、3月から契約更新となります。
- ・お申し込みいただいた日が契約日となります。
- ・年度の途中解約でも返金はありませんのでご承知おきください。
- ・料金のお支払いですが長谷工コミュニティの組合会計部より後日請求させていただきます。区分所有者様は自動引き落としの手続きをしていただきます。賃借人様は請求書をお送りいたしますが、自動引き落としも可能です。

13	
12	
11	
10	

9	
8	
7	
6	
5	
4	
3	
2	
1	

68	
67	
66	
65	
64	
63	
62	
61	
60	
59	
58	
57	
56	
55	
54	
53	
52	

34	
33	
32	
31	
30	
29	
28	
27	
26	
25	
24	
23	
22	
21	
20	
19	
18	

51	
50	
49	
48	
47	
46	故障中
45	
44	
43	故障中
42	
41	
40	
39	
38	
37	
36	
35	

出入口
1

日本橋ヴォアール
2025年7月24日 現在

＜困ったときの連絡先＞

日本橋ヴォアール管理室 2024. 5. 5現在

名称	TEL No.	備考
中央区役所	03-3543-0211	
久松警察署	03-3661-0110	
日本橋三郵便局	03-5641-2090	集配局：にほんばし蔵前郵便局0570-943-301
粗大ごみ受付センター	03-6833-2525	
東京電力	0120-995-006	
東京ガス	0570-002211	
水道局千代田営業所	03-3256-6151	
クロネコヤマト	0120-01-9625 03-3649-5161	
UCOM光	0120-359-842	インターネット回線不通の場合
アルテリアネットワークス	0120-359-841	上記以外のインターネット回線問合せ
スカパー（CATV）	0570-022-232	TV受信のトラブル
カギヤ	0120-50-6981	ノンタッチキー・合鍵作成依頼 ※注文書は管理室まで

☆当館の駐車場のトラブル

アエロエンジニアリング

03-5830-2507 ※24時間対応

☆鍵の紛失などの対応（契約者のみ）

セコムお客様サービスセンター

0120-10-0024 ※24時間対応

☆マンション内の設備トラブルなど

アウル24（長谷工コミュニティ）

0120-811-240 ※24時間対応

☆住まいに関する相談

素敵生活サービスデスク（長谷工コミュニティ）

0120-875-532

制約契正保

2024(1)版

甲及び乙、賃貸人はレスト・ソリューション株式会社との間で裏面記載の契約各条項を確認の上、同意、承諾し、本契約を締結いたします。

吹糠見米

5 - 10852031

契約締結日		2025年8月30日	
質借人〔甲〕			
氏名(名称)	フリガナ フルカワタケミ 古川 勉・美	生年月日 1984年5月18日 (満41歳)	質借契約形態 <input checked="" type="checkbox"/> 普通賃貸 <input type="checkbox"/> 定期借家(2年)
現住所	〒130-0025 東京都墨田区千歳3-3-18 センプリン205	固定電話	携帯電話 080-2330-4381
連帯保証人1〔乙〕 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急連絡先1			
氏名(名称)	フリガナ カモイ タカシ 川守 田 隆	生年月日 1953年2月13日 (満72歳)	年齢 0436-74-3727 080-2034-7573
現住所	〒290-0154 千葉県千葉市下野予464-3	固定電話	携帯電話
※アパート、マンション名を必ず明記して下さい。			
連帯保証人2〔乙〕 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先2			
氏名(名称)	フリガナ	生年月日	年齢 満 歳
現住所	〒	固定電話	
※アパート、マンション名を必ず明記して下さい。			
賃貸物件			
用途	□住居 □社宅 □事務所 □店舗 □工場 □倉庫 □駐車場 □貸地 □その他()	物件名	フリガナ ホンバンツ ウェアール 日本橋ヴィアール1109
所在地	〒103-0004 東京都中央区東日本橋3-5-3		

售價省人堪玩之(2/4)

取扱不動産会社(管理会社)



保証会社

金 97,500 日

東京都千代田区飯田橋3-3-9 千
03-3262-5522
国土交通大臣(2)第49号
登録番号:T6010001124114