

建築家協同 マンション管理無料相談会 申込書

【必要事項をすべてご記入のうえ、下記FAX番号までお送りください】



- 居住者の皆様の総意に基づいて、「管理組合」としてお申し込みください。
- ご記入にはボールペンを使い、楷書ではっきりお書きください。
- この申込書にご記入いただいた情報は、当無料相談会以外の目的には使用いたしません。

お申し込み日	平成	年	月	日
--------	----	---	---	---

■マンション名

フリガナ

■マンション所在地

フリガナ		
〒□□□-□□□□	都道 府県	区 市

■ご希望の開催日（開催回と開催日をホームページでご確認のうえ、ご記入ください）

第	回	（平成	年	月	日）	※時間の指定はできません。
---	---	-----	---	---	----	---------------

■ご相談の内容（概略で結構です）

■お申し込みご担当者様

ご氏名	フリガナ	管理組合名称と役職（例：〇〇マンション管理組合・理事長など）					
	年齢	歳	ご職業				
ご住所	フリガナ						
	〒□□□-□□□□	都道 府県	区 市				
ご連絡先	お電話	-	-	（ご自宅・勤務先）	FAX	-	-
		Eメールアドレス					

建築家協同マンション管理無料相談会
申込受付FAX **03-3590-2115** (柴建築設計事務所)