別紙1

マンション管理士　紹介申込書

平成　　年　　月　　日

申込先

申込先	**一般社団法人　神奈川マンション管理士会　　事務局　　宛**
送付先	**FAX／TEL　045－662－5471　Eメール info@kanagawa-mankan.or.jp**

マンション概要

＊該当する□内に「ﾁｪｯｸ」をご記入願います。

ﾏﾝｼｮﾝ管理組合名	
所在地	〒
ご氏名	
お役職	□理事長　　□理事　　□監事　　□その他
連絡先	TEL
E－　mail	
マンション形式	□単棟型　　□複合型（住戸と店舗事務所併設）　　□団地型
築年数	□昭和・ □平成＿＿年＿＿月 竣工（竣工後＿＿年＿＿ヶ月）
規模	総棟数 ＿＿ 階数＿＿総戸数＿＿総店舗・事務所数(　　)

相談業務種別と具体的内容

ご相談の具体的な内容をご記入ください。