

マンション相談・診断等申込書

マンション名		整理番号	
--------	--	------	--

※ 会員 非会員

相談・診断等申込書 下記の相談又は診断を申し込みます。

申込事項 (該当に○)	・定期相談(無料)	申込日	年 月 日	希望日	第1: 年 月 日	第2: 年 月 日	
	・現地相談	申込日	年 月 日	希望日	第1: 年 月 日	第2: 年 月 日	
	・建物簡易診断	申込日	年 月 日	希望日	第1: 年 月 日	第2: 年 月 日	
申込者の立場	(該当に○)	・管理組合として ・個人として ・その他( )					
管理組合	名称						
	連絡先	住所					
		TEL等	Tel	Fax	メール		
申込者	氏名、印又はサイン	⑩ 立場 ・理事長 ・理事 ・委員 ・事務局 ・個人					
	連絡先	住所					
		TEL等	Tel	Fax	メール		
マンション概要	規模	戸	棟数	棟	階数	階建	構造 ・壁式RC ・ラーメン ・他
	築年	竣工	年	月	年数	年	ヶ月
	販売会社	名称	所在				
	管理会社	名称	所在				
住戸概要	(個人の場合)	住戸タイプ (	DK	LDK	)	規模	m <sup>2</sup>
相談・診断種別	(ソフト・ハードの区別)		・ソフト面 ・ハード面				
相談・診断内容	(相談内容を記入してください)						
(該当に○)	・定期相談 ・現地相談 ・簡易診断						
実施日 担当者	予定日:	年 月 日	実施日:	年 月 日	担当者:		