

浜松市都市整備部住宅課 企画グループ行

ファクス 050-3730-5234 (FAX)

または E-mail iutaku@city.hamamatsu.shizuoka.jp

マンション管理組合交流会・相談会 参加申込書

お住まいの マンション	所在地（住所）			
	マンション名			
意見交換会 参加者 申込者	フリガナ			
	氏名			
	電話番号	()	—	
	FAX	()	—	
	マンションとの関係	理事長・管理組合役員・区分所有者・管理業者 その他 ()		
	同行者(申込者を除く)	なし ・ あり () 名		
	【マンションのお悩み・意見交換したいこと】 チラシ（表面）をご確認いただき、「交流会の主なテーマ」の中の ①～⑥のいずれかを記入してください。			
第1希望	第2希望	第3希望		
※参加人数の関係で希望どおりにならないことがあります。ご了承ください。				
無料相談会 ※意見交換会 参加者対象	希望する ・ 希望しない			
	※相談時間の有効活用のため、基本情報・相談内容についてできるだけ詳しくお書きください。			
	築年数	() 年	総戸数・階数	() 戸・() 階
	管理形態	自主管理・全部委託・部分委託		
	戸当たりの管理費	() 円/戸（※概算で可）		
	戸当たりの修繕積立金	() 円/戸（※概算で可）		
	[相談内容]※具体的にお書きください			

※ご記入頂いた事項は、浜松市・マンション管理適正化推進協議会が実施するマンションに係る啓発事業等のご案内のために使用することがありますが、それ以外の目的で使用することはありません。