マンション管理相談申込書

姫路市役所　住宅課　宛　　　　　　　　　　　　 令和　 年 　月 　日

（　　　　）月　（※申込は翌月分まで）

□　第一組　　（１３：３０～１４：５０）

□　第二組　　（１５：００～１６：２０）

※下記に相談内容を記入して下さい。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  | ※該当箇所に〇印をして下さい。・現役員（理事長・理事・監事）・役員経験者・役員経験無し |
| 住所 |  |
| マンション名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |
| --- |
| ■ **申込み先（FAX・郵送・メールにてお申込み下さい）** **670-8501姫路市安田四丁目１番地　姫路市役所　５階　住宅課****【Tel】079-221-2642 　【Fax】079-221-2639　【mail】juutaku@city.himeji.lg.jp** |