

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送信票は不要です。）

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

※ ９月１７日（火）から１０月４日（金）までにお申し込みください。（必着）

※ 申込書の到着により仮受付となり、相談時間帯ごとに先着順に本受付となります。後日、相談時間帯が決まり次第郵送にて通知します。また、定員超過の場合には別途ご連絡いたします。

分譲マンションについての無料相談会 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		
相談者	申	フリガナ	
		氏名	
	込	棟・部屋番号	
		電話番号	() —
		FAX	() —
	者	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	
相談内容等	※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	月 () 円／戸（※概算で可）	
	戸当たりの修繕積立金	月 () 円／戸（※概算で可）	
	[相談内容]※具体的にお書きください		
	[希望相談時間帯]※希望する番号に○を付けて下さい。（複数選択可）		
	① 10:00～10:30 ② 10:30～11:00 ③ 11:00～11:30 ④ 11:30～12:00 ⑤ 13:00～13:30 ⑥ 13:30～14:00 ⑦ 14:00～14:30 ⑧ 14:30～15:00 ⑨ 15:00～15:30 ⑩ 15:30～16:00		