

管理業務主任者試験合格番号照会書・移行講習修了番号照会書

標記試験合格等番号を照会いたしますので、ご回答下さいますようお願い申し上げます。

照会日 平成 年 月 日

【申請者】

氏名		電話番号	-	-
生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日		
現住所	〒 -			
昼間の連絡先電話番号	-	-	希望する回答書の送付方法 (いずれかに)	
回答書送信先FAX	-	-	FAX()	郵送()
回答書の郵送送付を現住所以外の場所に送付を希望する場合の住所	〒 -			

受験当時の内容を記入のこと(但し、現在と異なる場合のみ)

フリガナ		
氏名	姓	名
住所	〒 -	

< 照会書の送信先 >

FAX: 04 - 7170 - 5457 社団法人高層住宅管理業協会試験係

照会より回答書発信まで原則として中2日(土日祝を除く)かかります。

【照会事項回答】 上記照会について、下記のとおりご回答いたします。

社団法人 高層住宅管理業協会

氏名	様
合格番号	-
合格年月日	平成 年 月 日