

# 管理業務主任者証の交付に係る講習 変更等依頼届

太枠内は、必ず記入してください。

依頼日 平成 年 月 日

1 管理業務主任者登録番号	2 管理業務主任者証有効期限	氏 名(フリガナも記入)
平成 年 月 日	平成 年 月 日	
1 試験合格(移行講習修了)番号	連絡先電話番号	
-	-	

1 必ずどちらかを記入してください。

2 管理業務主任者証を現に所有する方のみ必ず記入してください。

(旧)

(新)

フリガナ			
氏 名			
生 年 月 日	M・T・S・H 年 月 日生	M・T・S・H 年 月 日生	
性 別	男性 女性	男性 女性	
現 住 所	〒 _____	〒 _____	
	TEL - -	TEL - -	
指 定 送 付 先 住 所	〒 _____	〒 _____	
	TEL - -	TEL - -	
指定送付先名称			
平日昼間のご連絡先	勤務先 会社名 部署名	勤務先 会社名 部署名	
	携帯 その他 TEL - -	携帯 その他 TEL - -	
希望コース名			
講習開催日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	

受講キャンセル	受講をキャンセルされる方は、印をしてください。 (キャンセルの処理が済みましたら「申込書類等」の返却と「還付請求書用紙」をお送り致しますので、講習受講料の返還手続きを行ってください。)
---------	---

備 考

(社) 高層住宅管理業協会  
TEL : 04-7170-5085  
FAX : 04-7170-5457

