

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)								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>									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									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>					-				- -	
				-						

※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	<input type="checkbox"/> 勤務先 会社名 部署名	<input type="checkbox"/> 勤務先 会社名 部署名	
	<input type="checkbox"/> 携帯 TEL - -	<input type="checkbox"/> 携帯 TEL - -	
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	
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	<p>※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。)</p>
---------	---

備考

--

(一社) マンション管理業協会
TEL : 04-7170-5085
FAX : 04-7170-5457

