

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

(上記照会書のいずれかに必ず○をつけてください。)

照会日 平成 年 月 日

【申請者】

フリガナ		電話番号	—	—
氏名				
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	—	—	回答書送信先 FAX番号	—
備考				

- ※ 1. 上記の項目については、すべて記入してください。
なお、氏名等が受験当時と異なる場合は備考欄にその旨記入してください。
2. 照会書は、すべてファックス送信にてお願いします。
3. 回答は、ファックス送信があった日の翌々営業日までにファックスにより回答いたします。

【回答書】

管理業務主任者試験の合格証書番号[合格番号]	第	—	号
移行講習修了証書の[修了番号]	第	—	号

〈照会書の送信先〉

〒105-0001 東京都港区虎ノ門1-13-3 虎ノ門東洋共同ビル2階
一般社団法人 マンション管理業協会
TEL 03-3500-2720 FAX03-3500-1261