

一般社団法人 マンション管理業協会 御中

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 年 月 日

【申請者】

フリガナ			
氏名			
生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日
現住所	〒 -		
電話番号	- -	回答書送信先 FAX番号	- -
携帯電話番号	- -	送信を希望される 場合のみ、記入	
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. 照会は、すべてFAX又はメールにてお願いします。
3. 回答は、FAX又はメールがあった日の翌々営業日までに FAX又はメール 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 試験研修部