

FAX 相 談 票

(一社) 福岡県マンション管理士会

この用紙を印刷しFAXする

092 (402) 3348

マンション名 ※		
相 談 者	住所	
	氏名 ※	
	立場	理事長 役員 () 区分所有者 賃貸居住者 その他

記入いただいた個人情報は会のマンション管理士による相談、助言を行う上での参考資料として使用します。ご相談への回答は別途こちらから、連絡いたします。

(およそ1週間以内に基本は電話にてお答えします。来所相談のご希望の場合はその旨ご記入下さい。)

※ 必須項目

電話・携帯電話 ※		電話	携帯電話
電話を受けやすい曜日・時間		第一希望 月・火・水・木・金 1時～ 2時～ 3時～	第二希望 月・火・水・木・金 1時～ 2時～ 3時～
階数構造	地上 階 戸	RC ・ SRC	建築年度 昭和・平成 年 月
形式・設備	単棟型 ・ 団地型 ・ 複合用途型	エレベータ 台	駐車場 台
管理	全面委託・一部委託・自主管理	管理会社	あり・なし
相 談 内 容			
回 答			
受付日 月 日	受付日当番	回答日 月 日	回答者 備考