

登録補助者名簿登録申請書その2 (管理会社用)

公益財団法人マンション管理センター 理事長 殿

マンションみらいネットに係る「マンションみらいネット登録補助業務委託規程」を了解し登録を申請します。この「登録補助者名簿登録申請書その2」の記載事項は事実に相違ありません。

年 月 日

フリガナ  
申請者氏名 \_\_\_\_\_ 印

登録補助者名簿登録事項	フリガナ 1. 氏名						
	2. マンション管理士		登録番号	第		号	
			登録年月日	年	月	日	
	3. 区分所有管理士		登録番号	第		号	
			登録年月日	年	月	日	
	勤務先	4. 住所		〒 _____ 都道府県 _____			
		5. 電話番号		会社	— —	携帯	— —
		6. FAX番号		— —			
		7. E-mail		_____ @ _____			
		8. 部署等		部署		役職	
9. 所属する マンション管理士会		名称					
		所在地	〒 _____ 都道府県 _____				
		電話番号	— —				
		FAX番号	— —				
10. 勤務形態に関する 希望		可能エリア	都道府県	区・市・町・村			
		可・否のいずれかに○して下さい。		該当箇所に○して下さい。			
		平日	可・否	平日で勤務出来ない曜日 月・火・水・木・金			
		土曜日	可・否				
		日曜・祭日	可・否				
その他・特記事項		センター記入欄					