

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													