

「(無料) 相談窓口」・「(無料) 出前セミナー」申し込み書

送信先：盛岡市 都市整備部 建築指導課 防災係（今川、加藤）

FAX 019-637-1919

マンション名

ご連絡先（電話番号は、日中ご連絡の取れる番号を記入願います。）

申請者氏名：

TEL：

1. (無料) 相談窓口 （希望される場合は下欄に記入願います。）

相談希望日時（日にちのご記入後、ご希望の時間帯を○でお囲みください。）

第1希望： 月 日 10:00 ~ 11:00 又は 11:00 ~ 12:00

第2希望： 月 日 10:00 ~ 11:00 又は 11:00 ~ 12:00

第3希望： 月 日 10:00 ~ 11:00 又は 11:00 ~ 12:00

相談概要

※(無料) 相談の日時は、お申し込みいただいた後に日程調整のため岩手県マンション管理士会から連絡させていただきます。

※お申し込みは希望日の3日前までに願います。（郵送の場合は希望日の3日前までに必着）

2. (無料) 出前セミナー （希望される場合は下欄に記入願います。）

セミナー希望日時及び開催場所

希望日時： 月 日 時

開催場所：（ ）

※(無料) 出前セミナーの日時は、お申し込みいただいた後に日程調整のため岩手県マンション管理士会から連絡させていただきます。

※お申し込みは希望日の3日前までに願います。（郵送の場合は希望日の3日前までに必着）