

FAX 埼玉県マンション管理士会申込書

TO: 埼玉県マンション管理士会事務局行

FAX 番号 : 048-250-6317

意注採取

申込日 : 平成 年 月 日

氏名 (漢字)

(印)

(ふりがな)

私は、埼玉県マンション管理士会の倫理規定・会則を承認の上、貴会の会員として入会する事を申し込みいたします。入会後は、会の規定・会則を遵守し、会の発展のためにその活動に協力いたします。なお、貴会の理事会におきまして、私の入会が認められない場合におきましては、入会を断念し、貴会に対しまして一切の異議申し立てをしません。

マンション管理士登録番号

(登録年月日)

No.

(平成 年 月 日)

生年月日

西暦

年

月

(

歳

性別

男

・

女

自宅住所

(郵便番号)

〒

-

県

勤務先住所

勤務先名

勤務先業種

連絡先

電話番号

(自宅)

(勤務先)

携帯番号

FAX番号 (自宅)

(勤務先)

e-mail (自宅)

(勤務先)

URL

↑

マンション管理士業としての自己のものに限ります。

(参考 : マンション管理士以外の所有資格)

1. 管理業務主任者

2. 宅地建物取引主任者

3. () 建築士

4. 弁護士

5. 司法書士

6. 行政書士

7. 公認会計士

8. 税理士

9. 不動産鑑定士 10. 建築施行管理技

11. フィナンシャルプランナー 12. 建築物環境衛生管理技術者

13. 区分所有者管理士

14. 土地家屋調査士

15. その他 ()

○マンションの管理組合運営及び設備等に関する経験・得意分野

()