

世田谷区マンション交流会（住まいサポートセンター）宛

FAX : 03-6407-3319

【世田谷区マンション交流会 入会申込書】

申込日	西暦 年(平成 年) 月 日
氏名 (マンション名)	()
団体名	
会員区分	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員(個人) <input type="checkbox"/> 賛助会員(団体) [賛助会員(団体)の場合は、団体の役職をご記入ください]
住所	〒
電話番号	TEL 携帯
E-mail アドレス	@
イベント等の連絡は Eメールでいいですか	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可(文書を希望) <input type="checkbox"/> 不可(ラインを希望)

*アドレスは、全角・半角をハッキリとご記入願います。

○お住いのマンションについて、お差し支えない範囲でご記入ください。

《新築年》	西暦 年(昭和・平成 年) 月 / 築 年
《戸数》	階建 戸
《駐車場》	<input type="checkbox"/> 平面駐車場 有 <input type="checkbox"/> 立体駐車場 有 <input type="checkbox"/> その他駐車場 有 <input type="checkbox"/> 駐車場 無
《マンションの形態》	<input type="checkbox"/> 単棟型 <input type="checkbox"/> 団地型 <input type="checkbox"/> 店舗等複合用途型 <input type="checkbox"/> その他
《管理会社》	会社名() <input type="checkbox"/> 全面委託 <input type="checkbox"/> 一部委託 <input type="checkbox"/> 自主管理

○交流会についてのご意見・ご要望・ご質問・ご相談等がございましたら、ご自由にご記入ください。

* 本紙にご記入いただいた情報は、交流会の運営のみに使用し他には使用しません。

平成29年度版

* 本紙にご記入いただいた情報は、交流会会長が責任をもって管理いたします。