

世田谷区マンション交流会 (世田谷区都市整備政策部住宅課内) 宛

FAX: 03-5432-3040

【 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)	( . 号室 )
会員区分	<input type="checkbox"/> 会員(世田谷区内の分譲マンションの区分所有者) <input type="checkbox"/> 賛助会員(正会員以外の個人)
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。

\*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。