

派遣希望日時	※申請日から2週間以上空けた日付をご記入ください。 第1希望 年 月 日 () 時 分～ 第2希望 年 月 日 () 時 分～
会 場	所在地 名 称
参 加 人 数	人程度
派 遣 回 数	今年度 回目
担当者連絡先	住所 氏名 電話

マンションの概要	建 築 年	年 月
	棟 数 ・ 戸 数	棟 戸
	階 数	階建
	区分所有者数	名
	居 住 形 態	住宅専用 混合 (店舗 事務所 その他 ())
	管 理 形 態	自主管理 管理委託 (会社名)