

## マンション相談申込書

※印欄の該当箇所に○印を付けてください。

申込事項 (一番下の注記を ご覧ください)	来訪相談(回)	申込日	年	月	日	第1 希望日	年	月	日	第2 希望日	年	月	日		
	訪問相談(回)	申込日	年	月	日	第1 希望日	年	月	日	第2 希望日	年	月	日		
マンション名															
管理組合	名称														
	連絡先	所在地													
		TEL等	TEL											FAX	
		MAIL													
申込者	氏名									立場	※ 理事長・理事・委員・事務局・その他				
	連絡先	TEL等	TEL											FAX	
		MAIL													
マンション概要	規模	戸数:	戸	棟数:	棟	階数:	階建て	竣工	西暦	年	月				
	構造	※ 鉄筋コンクリート造・鉄骨鉄筋コンクリート造・鉄骨造													
	販売会社								管理会社						
相談種別	※ 1. コンサル紹介 2. コンサル選定 3. 大規模修繕 4. 調査診断 5. 長期修繕計画 6. その他( )														
相談内容															
相談対応															
	担当者				予定日	西暦	年	月	日	実施日	西暦	年	月	日	
受付	受付者				受付日	西暦	年	月	日	整理番号					

〒101-0041 東京都千代田区神田須田町2-13-1  
 一般社団法人 マンションリフォーム技術協会 (marta)

TEL: 03-5289-8641      FAX: 03-5289-8642  
 e-mail: mansion@marta.jp

[注記] ①来訪相談(当事務所)・訪問相談(現地組合)は2時間程度です。②申込事項の(回)内に何回目かをお書き下さい。  
 ③相談時に販売時のパンフレットを持参ください。