

# 支援要員派遣申請書

公益社団法人 北海道マンション管理組合連合会 御中

[illegible]

\* 相談内容の審査後、派遣日時の協議の為、後日ご連絡いたします。

**\* 支援終了後、簡単なアンケートに回答をお願いいたします。**

## 連合会使用欄

|           |   |     |   |     |   |     |
|-----------|---|-----|---|-----|---|-----|
| 支援派遣員名    |   | 連絡日 |   | 年   | 月 | 日   |
| 申請管理組合連絡日 | 年 | 月   | 日 | 連絡者 |   | 担当者 |
| 〈特記事項〉    |   |     |   |     |   | 承認印 |
|           |   |     |   |     |   |     |
|           |   |     |   |     |   |     |
|           |   |     |   |     |   |     |