

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

*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。

連合會使用欄

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	承認印
〈特記事項〉						