

マンション管理基礎セミナー

参加申込書

マンション名				
住 所	〒			
氏 名	役職等	部屋番号	電話番号	F A X 番号
		号室		
		号室		
		号室		
		号室		
		号室		

5 名以上参加される場合は、下の空欄に適宜記入して下さい。

送付先
 沖縄県土木建築部住宅課
 〒900-8570
 那覇市泉崎 1 - 2 - 2
 TEL 098-866-2418
 FAX 098-866-2800

担当 企画係 上地