

川崎市マンション管理組合登録申請書

年 月 日

川 崎 市 長 様

申請者（管理者等）

住 所	〒 —
氏 名	
電話番号等	TEL — —
	FAX — —
E-mail	

川崎市マンション管理組合登録・支援制度要綱第3条に基づき登録を受けたいので、同要綱第4条の規定に基づき、登録申請を行います。

なお、同要綱第6条に基づき、市長が登録情報を活用することを承諾いたします。

管理組合情報	所 在 地			
	マンション名			
	管理組合名			
連絡先※申請者と異なる場合のみ記載	住 所			
	氏 名			
	電話番号等	TEL — —	FAX — —	
	E-mail			
受 付			登録番号	
			備 考	

注) 太枠内に必要事項を記載し、管理者等であることを確認できる書類を添付してください。