派遣受付番号

**仙台市分譲マンション管理相談員派遣相談内容個票**

|  |
| --- |
| 【　相談内容　】  ※　相談に至る経緯や解決したいことは何かなど、なるべく詳細に記載をお願いいたします。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**※１　この個票には，個人情報等の記載は行わないで下さい。**

**※２　お手持ちの資料で、ご相談の内容に関連しそうなものを準備いただき、派遣日に相談員に御見せください。現状の正確な把握に役立ちます。**