

新座市マンション管理適正化等相談事業利用辞退届

年 月 日

(届出先) 新座市長

申請者 管理組合等名

住所

氏名

電話番号

(日中連絡の取れる番号を記載してください。)

メールアドレス

年 月 日付け 第 号で新座市マンション管理適正化等相談事業利用決定通知書を受けた新座市マンション管理適正化等相談事業の利用を辞退したいので、新座市マンション管理適正化等相談事業実施要綱第9条の規定により届け出ます。

辞退理由

--