



第1部 再生セミナー:令和5年10月15日(日) 10:00~13:00 名古屋市中区役所ホール

代表者氏名 (参加人数)					(参加人数 名)
郵便番号	〒 —				
住 所 (マンション名・部屋番号)	(				号室)
TEL	—	—	FAX	—	—

第2部 再生相談会:令和5年10月15日(日) 14:00~16:00 名古屋市中区役所ホール

※分譲マンションの再生を検討している方が対象です。 ※事業者の方は申し込むことはできません。

代表者氏名※ (参加人数/1組3名まで)					(参加人数 名)
郵便番号※	〒 —				
住 所※ (マンション名・部屋番号)	(				号室)
TEL※	—	—	FAX※	—	—

※第1部、第2部ともに参加希望の方は、記載内容が同一の場合は※欄を省略できます。

相談内容					
マンションの状況 ※分かる範囲で記入 してください。	棟数	戸数	構造	階数	建築年
	棟	戸	造	階	西暦 年
	敷地面積	建築面積	延べ床面積	耐震診断	耐震性
	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	有・無	有・無
ご希望の相談時間・団体を記入してください。(例) ①-A					
第1希望		第2希望		第3希望	
希望相談時間	①14:00	②14:30	③15:00	④15:30	⑤いつでも
希望相談団体	A. 株式会社長谷工コーポレーション		B. 株式会社URリンケージ		
	C. 旭化成不動産レジデンス株式会社		D. 積水ハウス株式会社		

お問い合わせ先

●名古屋市住宅都市局住宅部住宅企画課

名古屋市中区三の丸3-1-1

電話:052-972-2775 FAX:052-972-4172