

	申告者住所・所在	申告者氏名・名称	部屋番号	登記 床面積	棟番号	確認	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							
58							
59							
60							

* 申請者の住所・所在の欄は2行目以降は、当該マンションと異なる場合のみ記載をお願いします。