

マンション管理状況届出書

 新規 更新

年 月 日

(宛先) 所沢市長

【届出者】

属性	<input type="checkbox"/> 代表者(理事長等) <input type="checkbox"/> 区分所有者
氏名	

所沢市マンション管理適正化推進条例第10条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 マンションの概要

マンション名				
所在地(住居表示)	〒359- 所沢市			
管理組合	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない			
管理組合の名称	<input type="checkbox"/> 管理組合・ <input type="checkbox"/> 管理組合法人			
管理組合の形態	<input type="checkbox"/> 団地管理組合である → 全体の棟数 _____ 棟 <input type="checkbox"/> 団地管理組合ではない			
戸数	全 _____ 戸			
階数	地上 _____ 階 ・ 地下 _____ 階			
新築年月	(西暦) _____ 年 _____ 月			
併設用途	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他 ()			
駐車場	<input type="checkbox"/> ある → <input type="checkbox"/> 機械式 _____ 台 <input type="checkbox"/> 平面式 _____ 台			
	<input type="checkbox"/> ない			
管理形態	<input type="checkbox"/> 自主管理			
	<input type="checkbox"/> 管理委託	管理業者名 (支店名まで記入)		
		住 所		
		電 話	()	
<input type="checkbox"/> その他 ()				

2 適正な維持管理に関する事項

管理者等	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない		
管理規約	<input type="checkbox"/> ある	最終改正年(西暦) _____ 年	<input type="checkbox"/> ない
総会の開催	年1回以上の開催 <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない		
管理費	<input type="checkbox"/> 徴収している <input type="checkbox"/> 徴収していない		
修繕積立金	<input type="checkbox"/> 徴収している		
	積立方法	<input type="checkbox"/> 均等積立方式 <input type="checkbox"/> 段階増額積立方式	
	m ² 当たり月額	_____ 円/m ²	
	額の根拠	長期修繕計画に <input type="checkbox"/> 基づいている <input type="checkbox"/> 基づいていない	
<input type="checkbox"/> 徴収していない			

※裏面もあります。

長期修繕計画	<input type="checkbox"/> ある	最新作成（更新）年 → （西暦） _____ 年
	<input type="checkbox"/> ない	計画期間 → _____ 年間 （西暦） _____ 年～ _____ 年
修繕の計画的な実施 （大規模な修繕工事）	<input type="checkbox"/> 実施済 → 直近実施年（西暦） _____ 年	
	<input type="checkbox"/> 未実施	
耐震性能	※1981年5月31日以前に建築確認を受けたマンションの場合のみ記入ください。	
	耐震診断	<input type="checkbox"/> 実施済 → （ <input type="checkbox"/> 耐震性あり <input type="checkbox"/> 耐震性なし） <input type="checkbox"/> 未実施
	耐震改修	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施
建物の状況	<input type="checkbox"/> 特に問題は生じていない	
	<input type="checkbox"/> 問題が生じている（※複数チェック可）	
	<input type="checkbox"/> 外壁等の剥落 <input type="checkbox"/> 外壁・共用廊下のひび割れ <input type="checkbox"/> 鉄筋の露出・腐食 <input type="checkbox"/> 鉄部の発錆 <input type="checkbox"/> 給排水管の劣化 <input type="checkbox"/> 漏水 <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
空き住戸	【割合】 <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> ～5% <input type="checkbox"/> ～10% <input type="checkbox"/> ～15% <input type="checkbox"/> ～20% <input type="checkbox"/> 20%超 <input type="checkbox"/> 不明	
	【戸数】 _____ 戸	
賃貸化住戸	【割合】 <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> ～5% <input type="checkbox"/> ～10% <input type="checkbox"/> ～15% <input type="checkbox"/> ～20% <input type="checkbox"/> 20%超 <input type="checkbox"/> 不明	
	【戸数】 _____ 戸	
区分所有者等名簿	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
居住者等名簿	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
管理業者の業務履行状況の 定期的な確認・評価	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 実施していない	

3 防災・コミュニティに関する事項

災害時に特に支援を要する者の名簿	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
自治会への加入	<input type="checkbox"/> 加入 → （ <input type="checkbox"/> マンション全体 <input type="checkbox"/> 個別加入 ）
	<input type="checkbox"/> 未加入

4 連絡先

属性	<input type="checkbox"/> 代表者（理事長等） <input type="checkbox"/> 管理業者 <input type="checkbox"/> 区分所有者
	<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
住所	〒 _____ 電話（ _____ ）
氏名	フリガナ _____

メールアドレス	_____

備考 記載いただいた内容は、マンション管理適正化施策を始めとする各種住宅政策の検討及び実施に当たっての基礎資料並びに連絡先として利用する場合がありますが、行政目的以外に利用することはありません。