

様式第9号

所沢市マンション管理アドバイザー派遣結果報告書（管理組合用）

年 月 日

（宛先）所沢市長

所在地 所沢市

管理組合名

代表者 役職・氏名

マンション管理アドバイザー派遣について、所沢市マンション管理アドバイザー派遣制度実施要綱第11条第1項の規定により、下記のとおり報告します。

記

派遣日時	年 月 日 時
派遣場所	所在地 名 称
参加人数	名
マンション管理 アドバイザー名	
マンション管理 アドバイザーの 助言・提案内容	
ご意見・感想等	

※ 派遣を受けた日から14日以内にご提出ください。