様式第１号

所沢市マンション管理アドバイザー派遣申請書

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

下記のとおり、マンション管理アドバイザーの派遣を申請します。

また、派遣を受けるにあたり、本申請書の写し及び所沢市マンション管理適正化推進条例第10条第１項の規定により所沢市に提出しているマンション管理状況届出書の写しをマンション管理アドバイザーに提供することを承諾します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記  【建物・管理概要】 | | | | | |
| 建築年月 | 年　　月 | 総戸数 | 戸 | 管理形態 | 全部委託　部分委託　自主管理 |

【相談区分・内容】※アドバイスを希望する項目にチェックを付け（複数可）、具体的な内容をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 相談区  分 | 管理組合運営 | 管理組合　　　理事会　　　　　　総会手続　　　　管理規約・細則 |
| 財務 | 管理費　　　　修繕積立金　　　　未収金の督促　　管理組合財産の取扱い |
| 建物・設備 | 長期修繕計画　建物・設備の不具合　大規模修繕工事 |
| 契約 | 管理委託契約　損害保険　　　　　契約不適合責任（瑕疵担保責任） |
| その他 | 防災・防犯　　名簿　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 具 体 的 な 内 容 |  | |

【派遣希望日時・場所等】

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣希望日　　時 | 第１希望 　年　　　月　　　日（　　　）　　　　時～  第２希望　　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　時～  ※派遣希望日は、申請日から２週間以上離してご記入ください。 |
| 派遣場所 | 所在地 所沢市  名　称 |
| 参加人数 | 人程度 |
| 派遣回数 | 今年度　　　回目  ※２回目以上の方⇒前回のマンション管理アドバイザーを希望しますか　□希望する　□希望しない |
| 連絡先 | 住　所  氏　名  電　話　　　　　　　　　　　　　　　E-mail |