

様式第1号（第6条関係）

令和 年 月 日

吹田市長 あて

管理組合名
役 職
住 所
代表者氏名

吹田市分譲マンション管理アドバイザー派遣申請書

吹田市分譲マンション管理アドバイザーの派遣を受けたいので、次のとおり申請します。
なお、下記に記載する情報をアドバイザー派遣団体に提供することについて同意します。

| | |
|----------------------------|--|
| マンション名 | |
| 所在地 | |
| 派遣についての 連絡先 | 氏名： 電話番号： E-mail： |
| 派遣希望日時 (派遣時間は2時間 以内) | 第1希望: 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第2希望: 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第3希望: 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 |
| 派遣場所 | |
| 参加予定人数 | 名 |
| 派遣を希望する アドバイザー | <input type="checkbox"/> マンション管理士 <input type="checkbox"/> 建築士 |
| 相談種別 | <input type="checkbox"/> (1)管理組合の運営・管理規約等 <input type="checkbox"/> (2)管理費及び修繕積立金等 <input type="checkbox"/> (3)管理に係る契約 <input type="checkbox"/> (4)長期修繕計画 <input type="checkbox"/> (5)大規模修繕工事 <input type="checkbox"/> (6)改修・耐震性の向上 <input type="checkbox"/> (7)建替え <input type="checkbox"/> (8)その他 () |
| 相談内容 (別紙添付でも可) | |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 派遣申請に関する議事録 <input type="checkbox"/> 申請者の役職を証する書類 |

(裏面あり)

