

様式第 1 号

年 月 日

伊丹市長 様

管理組合等名称
所在地
代表者名

伊丹市分譲マンション管理アドバイザー派遣申請書

伊丹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、伊丹市分譲マンション管理アドバイザー派遣事業実施要綱第 6 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

マンション名	
マンション所在地	
派遣希望日時	第 1 希望: 年 月 日 () 時 分 第 2 希望: 年 月 日 () 時 分
参加予定人数	名 (アドバイザーは除く)
担当者	役職等 : 氏名 : 連絡先電話番号 (連絡希望時間帯 :) E メールアドレス :
相談種別	<input type="checkbox"/> マンション管理組合の運営及び管理規約等 <input type="checkbox"/> 管理費及び修繕積立金等の財務 <input type="checkbox"/> マンション管理にかかる契約 <input type="checkbox"/> 大規模修繕工事計画及び長期修繕計画の作成及び見直し <input type="checkbox"/> 管理計画認定制度を意識した管理の適正化に資する取組み <input type="checkbox"/> マンション建替え等の再生 <input type="checkbox"/> マンションの改修・耐震性の向上 <input type="checkbox"/> その他 ()
相談内容 (別紙添付でも可)	
添付書類※	管理組合の集会又は理事会の決議書 ※管理組合の集会又は理事会の決議書(派遣を受けることを決議したことが分かる箇所)の写しを添付してください

【裏面もご記入ください】

＜建物・管理等の概要＞

[illegible]

＜相談時に準備できる書類＞

準備可能な書類	管理規約、使用細則、管理委託契約書、長期修繕計画書、 過去の修繕記録、竣工図書、現地写真 その他（ ） ※可能なもの全てに○をつけてください
---------	---

以下の内容をご確認いただき、チェックを入れてください。

☐上記、記載内容をアドバイザーに情報提供する事について同意します。

* 1 ご相談内容以外の事項をお聞きする場合がありますので、差支えない範囲でお答えください。

※ 2 本申請書に記載された事項は、派遣の可否の検討及びアドバイザーの選定のため市からアドバイザー派遣団体に基礎情報として提供しますのでご了承ください。

☐申請者は、伊丹市暴力団排除条例（平成24年条例第4号）第2条に規定する暴力団若しくは同条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団密接関係者ではありません。