

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>

建物の概要					
構造	鉄骨造 (<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> R C / <input type="checkbox"/> S R C) 造	鉄筋コンクリート造	鉄骨鉄筋コンクリート造	棟数	棟
戸数	住宅 戸, 店舗 戸, 賃貸 戸, その他 戸			階数	階
建築時期	築(年) (年 月竣工)				
管理等の概要					
耐震診断 実施の有無	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 将来実施予定 (年 月頃)				
耐震改修 実施の有無	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 将来実施予定 (年 月頃)				
長期修繕計画作成の有無	<input type="checkbox"/> 作成済 直近の作成年(年 月) <input type="checkbox"/> 無				
管理規約	<input type="checkbox"/> 作成済 当初時期 年 月 施行 最近の改正 年 月 改正 (標準管理規約に <input type="checkbox"/> 準拠している / <input type="checkbox"/> 準拠していない) <input type="checkbox"/> 無				
管理方式	<input type="checkbox"/> 全部委託 <input type="checkbox"/> 一部委託 (管理会社名 : 委託内容 : <input type="checkbox"/> 自主管理)				
管理費等	平均管理費 () 円 / 戸・月 平均修繕積立金 () 円 / 戸・月				

<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。