様式第１号（第４条関係）

宇治市分譲マンション管理アドバイザー派遣事業派遣申込書

年　　月　　日

　 宇治市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　管理組合名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

宇治市分譲マンション管理アドバイザー派遣事業実施要項第４条第１項の規定に基づき、次のとおり派遣を申し込みます。また、次に掲げる事項について、理事会その他の意思決定機関の承認を受けていることを誓約します。

□　派遣に係る申込みを行うこと。

□　申込み内容に係る情報を宇治市が一般社団法人京都府マンション管理士会へ提供すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| マンションの概要 | 名　　　称 |  | | | | | |
| 所　在　地 |  | | | | | |
| 管理組合の形態 | □団地管理組合である　　□団地管理組合でない | | | | | |
| 戸　数　等 | 総戸数 | 戸 | 竣工年 | 年 | 階数 | 階 |
| 併設用途 | □ない　　□店舗　　□事務所　　□その他（　　　　　　　） | | | | | |
| 相談したい項目及び内容  希望する項目の番号に☑をして、具体的な内容を記入してください。 | | □１　管理組合の運営及び管理規約等に関すること  □２　管理費及び修繕積立金等の財務に関すること  □３　管理委託契約等の契約に関すること  □４　長期修繕計画及び大規模修繕工事に関すること  □５　マンション管理計画の認定申請に関すること  □６　その他 | | | | | |
| 内容（別紙可） | | | | | |
| 派遣希望日時 | | 第１希望　　　　年　　月　　日（　）　　　時　　分 | | | | | |
| 第２希望　　　　年　　月　　日（　）　　　時　　分 | | | | | |
| 派遣希望場所 | |  | | | | | |
| 参加人数（予定） | | 名 | | | | | |
| 担当者 | | 氏　名： | | | | | |
| 連絡先： | | | | | |