

台東区長 殿

(申請者)

所在地

マンション名

役職・氏名

印

台東区マンション管理・修繕相談員派遣申請書

次のとおり、マンション管理・修繕相談員の派遣を申請します。また、派遣を受けるにあたり、本申請書の写しを区と協定を締結した専門家団体及び派遣相談員に提供することを承諾します。

建物・管理概要	<input type="checkbox"/> 分譲マンション <input type="checkbox"/> 賃貸マンション個人所有者
	・竣工年：昭和・平成 年度 ・ 総戸数： 戸 ・形態：単棟型・団地型・複合型（店舗を含むマンション） ・構造・階数：鉄筋コンクリート造・鉄筋鉄骨コンクリート造・鉄骨造 階 ・管理形態：自主管理・委託（委託先管理会社名： ）
相談したい内容 （2つまで可：優先順位の高い相談に◎、2番目には○）	<input type="checkbox"/> 管理組合運営に関する事（理事会・総会・管理規約等） <input type="checkbox"/> 日常生活のトラブルに関する事（騒音・ペット飼育・生活マナー等） <input type="checkbox"/> 財務・会計に関する事（修繕積立金・管理費・滞納等） <input type="checkbox"/> 建物・設備に関する事（大規模修繕工事・建物・設備の不具合等） <input type="checkbox"/> 契約に関する事（管理委託契約・管理会社との関係・瑕疵担保責任等） <input type="checkbox"/> その他
具体的な相談内容	
派遣希望日	（申請日から2週間以降の日時をご記入ください。） 第1希望： 年 月 日（ ）（午前・午後） 時 分～ 第2希望： 年 月 日（ ）（午前・午後） 時 分～ 第3希望： 年 月 日（ ）（午前・午後） 時 分～
参加予定者	人程度
派遣希望場所	<input type="checkbox"/> 所在地と同じ <input type="checkbox"/> その他（ ）
集会の種類	<input type="checkbox"/> 理事会 <input type="checkbox"/> 勉強会 <input type="checkbox"/> 専門委員会（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
担当者連絡先 （書類送付先）	氏名（ ） 住所（ ） 電話（ ）

※賃貸マンションの個人所有者は前年度の住民税納税証明書（原本）を添付してください

※法人格のない管理組合の場合、理事長印は個人印を押印してください。（シャチハタ式不可）