

第1号様式（第9関係）

（表面）

年 月 日

調布市長 宛

申請者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名）

調布市分譲マンション耐震アドバイザー派遣事業利用申請書

調布市分譲マンション耐震アドバイザー派遣事業を利用したいので、次の
とおり申請します。

1 分譲マンションの概要

名称	
所在地	調布市
建築時期	年 月
特定緊急輸送道路に 係る沿道建築物	当 ・ 否
建築用途	共同住宅・その他（ ）
面積（小数点第3位 以下を切捨て）	延べ面積 m ² 敷地面積 m ²
規模	地上 階 地下 階
構造（混構造の場合は、該 当する全ての項目に○を 付けること。）	S造・RC造・SRC造・その他（ ）
図面	有 ・ 無

(裏面)

2 同意

調布市分譲マンション耐震アドバイザー派遣事業の利用の可否を決定するため、市がその保有する申請者（その属する世帯の構成員を含みます。以下同じ。）の個人情報を調査することに同意します。

また、当該事業の利用の承認を受けた場合にあっては、申請者の個人情報を委託機関に提供することに同意します。

申請者氏名 ⑩

3 添付書類

- (1) 建物登記の全部事項証明書（対象となる分譲マンションにおける人の居住の用に供する専有部分のいずれかのもの）
- (2) 建築確認通知書の写し又は建築日を確認できる書類
- (3) 法人登記の全部事項証明書（法人の場合に限る。）
- (4) 管理組合が当該事業の利用を決定した理事会の議事録の写し等（管理組合が当該事業を利用する場合に限る。）
- (5) 区分所有者全員の同意により選任された代表者を確認できる書類及び当該事業の利用についての区分所有者全員の同意書（区分所有者全員の同意により選任された代表者が当該事業を利用する場合に限る。）
- (6) その他市長が必要と認める書類

注1 申請者の氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。

2 当該事業の申請については、同一のマンションにつき3回を限度とします。