

調布市長 宛

申請者 住 所 **調布市小島町2-35-1**  
 マンション名 **調布元気マンション**  
 役職名・氏名 **理事長 調布 花子**

調布市分譲マンション管理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管理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 派遣希望内容

派遣コース (希望のコースの1つにチェックをして下さい)	<input checked="" type="checkbox"/>	1 管理組合の設立, 運営, 管理規約等に関する事
	<input type="checkbox"/>	2 管理費, 修繕積立金等の財務に関する事
	<input type="checkbox"/>	3 管理委託契約の契約等に関する事
	<input type="checkbox"/>	4 修繕計画の作成や修繕積立金等の設定に関する事
	<input type="checkbox"/>	5-① 修繕工事検討段階での相談(建物・設備等の劣化状況の調査・診断及び修繕工事の検討組織、修繕工事の方式等)に関する事
	<input type="checkbox"/>	5-② 修繕工事準備段階での相談(修繕工事の内容、業者選定の仕方、合意形成等)に関する事
	<input type="checkbox"/>	6 その他マンションの維持管理に関する事
	<input type="checkbox"/>	7 マンションへの電気自動車等用の充電設備設置に関する事
派遣希望日	第1希望日 <b>2021年 11月 5日 10時 00分</b> ~ 第2希望日 <b>2021年 11月 10日 9時 30分</b> ~	
派遣時相談場所	<b>調布元気マンション1階集会室</b>	
前回申込み内容 (該当者のみ)	申請日 年 月 日 派遣コース名	

※ 派遣希望日は、申請日から少なくとも30日以上空けて御記入ください。

2 連絡先(通知等送付先)

住所 〒 **182-8511 調布市小島町2-35-1 調布元気マンション 201号室**

氏名 **調布 花子**

電話番号 **042-481-7111**

メールアドレス

(裏)

3 分譲マンションの概要

建築年度	1981 年度
棟数・戸数	1 棟 20 戸
区分所有者数	20 人
形態	単棟型・団地型・複合型
管理形態	自主管理 全部委託・一部委託 (委託管理会社名 )

① 派遣コース1, 2又は3を申請された方が、コースの相談内容の他に聞きたい事項があれば次の項目に○をつけてください。

(3つ以内)

1 理事会	2 総会手続	3 未収入金の督促	4 管理組合財産の取扱い
5 損害保険	6 ペット飼育	7 相隣関係(音に関するを含む。)	
8 駐車場	9 共有地	10 生活上のマナー	
11 その他(内容を具体的に記入)			

② 派遣コース4又は5を申請された方が、コースの相談内容の他に聞きたい事項があれば次の項目に○をつけてください。

(3つ以内)

1 リフォーム	2 建物・設備の不具合(専用・共用)	3 施工方法
4 修繕工事の優先順位	5 見積書の取り方	
6 その他(内容を具体的に記入)		

③ 派遣コース6を申請された方は、相談内容を具体的にお書きください。

--

3 個人情報の取扱い及び違約金等について

<p>調布市分譲マンション管理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、及び、当該事業の利用承認を受けた場合にあつては、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。</p> <p>また、当該事業の利用承認後の辞退により発生した違約金については、申請者が委託機関が指定する金額を納入することを承諾します。</p>
申請者氏名 <b>調布元気マンション 理事長 調布 花子</b> 印

(注) 申請者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る。