

特定施設 (**耐震性貯水槽**)

提出日を記入

維持管理報告書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

大 阪 市 長

報告者 (建築主又は所有者)

住 所 **大阪市北区中之島 1 丁目 3 番 20 号**

氏 名 **〇〇マンション管理組合 理事長 〇〇〇〇**

電話番号 **〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇**

建築基準法に基づく許可条件として設置している下記の建築物の特定施設 (**耐震性貯水槽**) の維持管理状況について、別紙のとおり報告します。

記

不明な場合は空欄で結構です

建 築 物 名 称	〇〇マンション	
建 築 物 所 在 地	北区中之島 1 丁目 3 番 20 号	
建 築 物 用 途	共同住宅 (分譲)	
許 可 年 月 日 (許 可 番 号)	平成〇〇年〇〇月〇〇日 (第 〇〇 号)	
竣 工 年 月 日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	
維 持 管 理 者	氏 名	〇〇マンション管理組合 理事長 〇〇〇〇
	住 所	大阪市〇〇区〇〇〇丁目〇番〇号
	電話番号	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
管 理 委 託 先	会 社 名	〇〇不動産パートナーズ株式会社 代表取締役 〇〇〇〇
	住 所	大阪市〇〇区〇〇〇丁目〇番〇号
	電話番号	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (担当 : 〇〇)
許 可 条 件 と し て 設 置 し て い る 特 定 施 設 の 内 容 (該当する特定施設を☑してください。)	<input type="checkbox"/> 文化施設	<input type="checkbox"/> 医療・福祉施設
	<input type="checkbox"/> 駐車場	<input checked="" type="checkbox"/> 耐震性貯水槽
	<input type="checkbox"/> 子育て支援施設	<input type="checkbox"/> テレワーク施設

日付が不明の場合は年月のみの記入で結構です

氏名まで記載してください

維持管理者に変更がある場合は「維持管理者変更届 (第 7 号様式) 」が必要です

管理委託先がない場合は「一」と記入してください

(注意) 1. マンション建替型総合設計制度にあっては、「建築基準法」とあるのを「マンションの建替え等の円滑化に関する法律」とすること。
2. 長期優良住宅型総合設計制度にあっては、「建築基準法」とあるのを「長期優良住宅の普及の促進に関する法律」とすること。

(別紙)

■ 特定施設の用に供する部分の維持管理状況

特定施設の用に 供する部分の 管 理 状 況	変 更 の 有 無 と そ の 内 容	変更なし
	管 理 上 の 問 題 点	特になし
	総 合 所 見	適切に維持管理している。

■ 必要添付書類

- ・ 特定施設平面図
- ・ 特定施設の用に供する部分の状況及び対象施設標示板の写真
- ・ 委任状（手続等に関して代理人に委任する場合）