第１－１号様式（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

大　阪　市　長

住所

氏名

勉強会支援アドバイザー派遣申請書

勉強会支援アドバイザーの派遣を受けたいので、大阪市マンション管理・建替支援事業実施要綱第４条第２項の規定により、次のとおり申請します。なお、本申請内容が大阪市マンション管理支援機構に提供されることについて同意します。

１　依頼の内容

（今回、勉強会支援アドバイザーの派遣を希望する項目について「今回申請」欄に○を記入のうえ、過去の派遣回数と、今回申請を含めた通算派遣回数を記入してください。）

項　　目	今 回 申 請	過去の派遣回数
①建物の技術的な内容等に関すること （　　）		回
②管理規約及び法的な問題等に関すること （　　）		回
③管理組合の経理等に関すること （　　）		回
④不動産の登記等に関すること （　　）		回
⑤不動産の鑑定評価等に関すること （　　）		回
今回申請を含めた通算派遣回数	回	

２　派遣を希望される勉強会について

（１）形式（①～④のいずれかに○を付けてください。）

①　集会　　②　理事会　　③　専門委員会　　④　その他（　　）

（２）参加される方の人数（予定）

約（　　）人

3　派遣希望日

第一希望日　令和＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日（＿＿＿曜日）

＿＿＿時　～　＿＿＿時まで

第二希望日　令和＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日（＿＿＿曜日）

＿＿＿時　～　＿＿＿時まで

第三希望日　令和＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日（＿＿＿曜日）

＿＿＿時　～　＿＿＿時まで

4　派遣場所　（　　）

5　派遣を申請することを決定した管理組合の理事会または集会の年月日

（1）形　式　（　理事会　・　集会　）

（2）年月日　令和＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

6　建物・管理の概要

（1）マンション名　（　　）

（2）所　在　地　（　　）区（　　）

（3）構　造　（　S　・　RC　・　SRC　）造

（4）階　数　地上（　　）階／地下（　　）階

（5）戸　数　住宅（　　）戸・店舗（　　）戸

（6）建築時期　（　　）年

（7）設計図書の有無　（ 有り　・　無し ）

（8）管理規約　（　　）年作成

改正の有無（　有り　・　無し　）

（　　）年改正

（9）管理委託会社の有無　（ 有り　・　無し ）

7　派遣についての連絡先

（1）住　所　（　　）

（2）氏　名　（　　）

（3）電話番号　（　　）

（4）ＦＡＸ番号（またはメールアドレス）　（　　）

8　マンションの状況や勉強会支援アドバイザー派遣を希望されるに至った経過

※アドバイザーがお伺いする際の参考とさせていただきますので、できるだけ詳しくご記入ください。