

大 阪 市 長

住所

氏名

管理適正化支援アドバイザー派遣変更承認申請書

令和 年 月 日付け大都整住第 号にて決定の通知のありました管理適正化支援アドバイザー派遣について、大阪市マンション管理・再生支援事業実施要綱第7条第1項の規定により、変更の承認を申請します。

1 変更する内容

	変 更 前	変 更 後
派遣回数	回	回
初回派遣日時		
その他		

※アドバイスの内容の変更及び派遣回数の増加を伴う変更はできません。

2 変更理由

3 添付書類