

新座市マンション管理適正化等相談事業利用申請書

年 月 日

(申請先) 新座市長

申請者 管理組合等名

住所

氏名

電話番号

(日中連絡の取れる番号を記載してください。)

メールアドレス

新座市マンション管理適正化等相談事業の利用を希望するため、新座市マンション管理適正化等相談事業実施要綱第6条の規定により申請します。

なお、利用申請に当たり、本申請書に記載した情報を事業に係る委託契約を市と締結した専門家団体に提供することに同意します。

1 相談事項 (1)または(2)のうち、いずれか該当する項目にチェックをつけてください。

(1)	☐ マンション管理計画認定に関すること
(2)	☐ 管理組合の設立又は運営に関すること
	☐ 管理規約の作成等に関すること
	☐ 管理委託契約に関すること
	☐ 大規模修繕工事並びに長期修繕計画の作成及び見直しに関すること
	☐ マンションの再生（建替え、敷地売却）の合意形成に関すること
	☐ その他（ ）

2 今年度内の利用について ☐ 初回 ☐ () 回目

3 管理組合、理事会等の同意について ☐ 有 () ☐ 無

※1 本申請書の提出後、専門家団体から改めて連絡を差し上げます。相談日時、相談場所、必要資料等については専門家団体と直接調整してください。

※2 次の費用は管理組合等の負担となります。

① 会場として使用する施設の利用に要する費用

② 管理組合等が相談するために用意する資料に要する費用