

新座市マンション管理適正化等相談事業利用報告書

年 月 日

(報告先) 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

年 月 日付け 第 号で新座市マンション管理適正化等相談事業利用決定通知書を受けた新座市マンション管理適正化等相談事業の利用をしましたので、新座市マンション管理適正化等相談事業実施要綱第11条の規定により、次のとおり報告します。

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 相談実施の効果（決定した方針など）※別紙での報告も可能です。

--

※ 相談実施日から14日以内に提出してください。

【 裏面もあります 】

3 その他ご意見・ご感想など ※別紙での報告も可能です。

4 相談参加人数 名（専門家団体を除く）