

第1号様式

京都市分譲マンション管理アドバイザー派遣申込書

(あて先)	年 月 日
マンションの所在地	管理組合代表者 住所
マンション名	ふりがな 氏名 電話番号

京都市分譲マンション管理アドバイザー派遣制度要綱第9条の規定により、次のとおり申し込みます。

相談 内容	種 別	<input type="checkbox"/> 建て替え <input type="checkbox"/> 大規模修繕・改善工事 <input type="checkbox"/> 管理運営 <input type="checkbox"/> 管理組合設立・運営 <input type="checkbox"/> 管理規約 <input type="checkbox"/> 管理費・修繕積立金 <input type="checkbox"/> 長期修繕計画 <input type="checkbox"/> 管理委託契約 <input type="checkbox"/> 管理計画認定基準適合状況 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	具体的な 内容	
		(派遣スケジュール予定)
初回派遣日時の 希望①	年 月 日 時 分～	
初回派遣日時の 希望②	年 月 日 時 分～	
初回派遣日時の 希望③	年 月 日 時 分～	
備 考		