

(あて先)  
尼崎市長

申請者  
住所  
氏名  
電話番号  
(管理組合名・役職名： )

### 分譲マンションアドバイザー派遣申請書

分譲マンションアドバイザー（以下「アドバイザー」という。）の派遣を受けたいので、尼崎市分譲マンションアドバイザー派遣事業実施要綱（以下「要綱」という。）第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

管理組合等情報	管理組合名		管理形態 (いづれかに○)	全部委託 部分委託 自主管理
	マンション名		総棟・戸数	棟 戸
			築年数	年
所在地				
派遣を希望する内容	事項 (右記のいづれかに✓を記入)	<input type="checkbox"/> (1) 管理組合設立・運営・管理規約等 <input type="checkbox"/> (2) 管理費・修繕積立金等 <input type="checkbox"/> (3) 管理にかかる契約 <input type="checkbox"/> (4) 長期修繕計画 <input type="checkbox"/> (5) 大規模修繕工事計画 <input type="checkbox"/> (6) 改修・耐震性の向上 <input type="checkbox"/> (7) 建替え <input type="checkbox"/> (8) その他( )		
	内容 (別紙添付でも可)			
派遣希望日時 (派遣時間は2時間以内)	第1希望： 年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで 第2希望： 年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで 第3希望： 年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで			
派遣場所				
派遣希望 アドバイザー名				
参加予定人数	名 (派遣アドバイザーは除く)			

派遣についての 連絡先 (申請者と異なる 場合のみ記入)	住 所： 氏 名： 役 職 等： 電話番号：
備 考	

注1) 太枠内に必要事項をご記入ください。

注2) 申請者の住所、氏名及び電話番号欄には、管理組合の理事長等又は管理組合が組織化されていない場合は区分所有者等の住所、氏名、生年月日及び電話番号をご記入ください。管理組合が組織化されていない場合は、その全ての戸数(店舗及び事務所等を含む。以下同じ。)が30以上のマンションにあつては全ての戸数の10分の1以上の戸数に係る区分所有者、その全ての戸数が30未満のマンションにあつては3以上の戸数に係る区分所有者の同意書(様式1-2号)をあわせて提出してください。

注3) 派遣希望アドバイザー名欄には、要綱第9条第6項に規定する登録簿の中からアドバイザーを選定しご記入ください。

注4) 参加予定人数は、1回の派遣につき3名以上としてください。

注5) 本申請書に記載された事項は、派遣事業を実施するにあたり、市からアドバイザーへ基礎情報として提供しますのでご了承ください。

注6) 派遣日時及び派遣場所については、派遣決定後、希望アドバイザーより日程調整及び派遣場所確認の連絡があります。

注7) 申請者が、尼崎市暴力団排除条例(平成25年尼崎市条例第13号)第2条第3号に規定する暴力団員又は同条第4号に規定する暴力団密接関係者に該当する者であるときは、アドバイザーの派遣を行いません。また、派遣決定後にその旨が判明したときは、派遣決定を取り消します。

上記事由を確認する必要がある場合には、申請書に記載されている情報を兵庫県警察本部に照会することがあります。