

(あて先)
尼崎市長

報告者
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結果報告書 (管理組合等用)

年 月 日付けで決定通知を受けた分譲マンションアドバイザー (以下「アドバイザー」という。) 派遣の実施結果について、尼崎市分譲マンションアドバイザー派遣事業実施要綱第6条第5項の規定により、次のとおり報告します。

管理組合等情報	管理組合名	
	マンション名	
	所在地	
派遣内容	派遣を受けた日時	年 月 日 () 時 分から 時 分まで
	派遣場所	
	参加人数	名 (派遣アドバイザーは除く)
	派遣されたアドバイザー	氏名：
	アドバイスの内容	<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)管理計画認定制度 <input type="checkbox"/> (9)その他 ()

※報告者の住所及び氏名欄には、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及び氏名をご記入ください。 (裏面あり)

(いづれかを○で囲んでください。)	アドバイスを受けたご感想をお聞かせください	1. 非常に有意義であった 2. 有意義であった 3. あまり有意義ではなかった 4. 有意義でなかった(理由:)
	アドバイスは、今後のマンション管理に役立ちますか	1. とてもそう思う 2. そう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない(理由:)
	アドバイスを受けたことで、区分所有者の意識は高まると思いますか	1. とてもそう思う 2. そう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない(理由:)
アドバイザーに対する感想		

※アドバイザーの派遣終了後2週間以内に提出してください。