様式９（第15条関係）

|  |
| --- |
| 管理計画認定マンション（台帳記載事項）証明願年　　　月　　　日　　　　尼崎市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　申　請　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記の事項について台帳に記載された事項と相違ないことを証明願います。証明理由： |
| 証明マンションの概要 | マンションの名称 |  |
| 所在地 |  |
| 管理者等の氏名又は名称 |  |
| 管理者等の住所又は主たる事務所の所在地 |  |
| 備考 |  |
| 証明事項 | 認定通知 | 　認定コード　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 変更認定通知 | 　認定コード　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 管理計画変更報告受理 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 備考 |  |

|  |
| --- |
| 上記について、台帳の記載事項に基づき証明する。 |
| ※受付欄 | ※決裁欄 |
| 年　　　月　　　日 |  |
| 第　　　　　　　　　　　号 |
| 係員氏名 |

（注意）　※印欄は記入しないでください。