

第1号様式（第4条関係）

成田市マンション管理アドバイザー派遣申請書

令和 年 月 日

（宛て先）成田市長

次のとおり、マンション管理アドバイザーの派遣を申請します。

管理組合の名称				
申請者	氏 名		役 職	
	住 所			
	電 話 番 号		F A X 番 号	
	E - m a i l			
マンション概要	建 築 年	年	棟 数	棟
	階 数	階建	戸 数	戸
	事 務 所 ・ 店 舗 等 の 併 用	有 り ・ 無 し		
派遣希望日 （申し込み日から 3週間目以降の日時）	第 1 希 望	令和 年 月 日（ 曜日）	午前・午後	時から
	第 2 希 望	令和 年 月 日（ 曜日）	午前・午後	時から
派遣希望場所				
参加予定者数	名			
相談内容 （出来る限り具体的に）				

（注意）

- ・ 相談時間は、2時間以内です。なお、本事業では相談以外は行いませんのでご注意ください。
- ・ 後日、アドバイザーから電話による連絡があります。相談内容、派遣の日時及び場所等について打ち合わせをお願いします。
- ・ 本申請書に記載された事項は、派遣の可否の検討及びアドバイザー選定のため、市からマンション管理士団体に基礎情報として提供しますのでご了承ください。