

大分市長 殿

申請者 住 所
氏 名 (役職：)
連絡先

マンション管理相談票

マンション管理の適正化に関する相談を受けたいので、大分市マンション管理適正化事業事務処理要領第5条の規定に基づき、申し込みます。

マンション名				
マンション住所				
相談希望場所	マンション内集会所 ・ その他 ()			
参加人数 (予定)	人			
建物概要	建築年	年	階数	階
	棟数	棟	戸数	戸
	管理会社		施行・販売会社	
準備可能な資料	管理規約 ・ 使用細則 ・ 管理委託契約 ・ 長期修繕計画 総会議事録 ・ 修繕記録 ・ 建物／設備図面 ・ その他 ()			
相談種別	管理組合運営 ・ 管理規約 ・ 維持管理費／修繕積立金 ・ 管理委託契約 長期修繕計画／大規模修繕 ・ その他 ()			
相談内容				
<input type="checkbox"/> この相談申し込みに伴い、記載情報についてマンション管理士（所属する団体を含む。）に情報提供することに同意します。				