様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

　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 |  | | | |
| * 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。 | | | | |