年　　月　　日

**アドバイザー派遣・特別相談申込書**

下記のとおり、アドバイザー派遣又は特別相談を申し込みます。（　　　　　回目）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | | 管理組合：  氏　　名： | | 整理番号 |  |
| 支援方法  (どちらかに○) | | １．アドバイザー特別相談 | ２．アドバイザー派遣 | | |
| 派遣場所又は  特別相談場所 | | 福岡市役所３階　住宅計画課  （中央区天神1-8-1） | １．マンション内集会室  ２．管理事務室  ３．その他の集会所等  （　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 希望日時 | 第１希望 | 年　　　月　　　日　　　曜日　　　時　　分から | | | |
| 第２希望 | 年　　　月　　　日　　　曜日　　　時　　分から | | | |
| 第３希望 | 年　　　月　　　日　　　曜日　　　時　　分から | | | |
| 参加人数 | | 名 参加予定 | | | |
| 相談種別  (該当に○) | | １.マンションの管理や運営方法　　　２.管理規約や使用細則  ３.総会や理事会　　　４.積立修繕金　　　５.長期修繕計画  ６.大規模修繕の進め方や内容　　　７.管理委託契約  ８.建替え手法や進め方  ９.その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 相談内容  （別添でも可） | |  | | | |
| 準備資料  (該当に○) | | １.管理規約　　２.使用細則　　３.総会（理事会）議事録  ４.長期修繕計画書　 ５.修繕記録　 ６.竣工図書  ７.管理委託契約書　　８.その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

福岡市住宅都市みどり局住宅部住宅計画課 宛

ＦＡＸ　：０９２－７３３－５５８９　　Ｅメール：m-jutaku@city.fukuoka.lg.jp

市 入 力 欄

令和　　年　　月　　日

高経年マンション運営支援事業 協定団体 様

　上記のマンション管理組合へ、マンション管理士の派遣を依頼します。

　［整理番号　　－　　］

福　岡　市　長

（住宅都市みどり局住宅部住宅計画課）