（表）

# 様式第１号

　　　年　　月　　日

仙台市分譲マンションの管理に関する相談員派遣申込書

（あて先）仙　台　市　長

申込者 　〒　　　　－

住　所

団体名

代表者名

標記につきまして，次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| マンション名称 |  |
| 建物所在地 | 仙台市　　　　　　区　 |
| 連絡先 | 住所　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　―　　　　― |
| 派遣希望日時 | 　　　年　　　月　　　日(　　)　　　　時　　　分開始 |
| 会合の種類 | 総会・理事会・その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 採用チェックリスト | 　チェックリスト１　　・　　チェックリスト２※採用したチェックリストを○で囲ってください。 |

※相談時間は２時間程度とします。調査・見積り・設計等の実務は，相談業務の対象外となります。

※この申込書は，事前の打合せを終了した後にご提出願います。

※この申込書は，派遣希望１回ごとに提出していただきます。（派遣希望日の１０日前まで提出）。

※この申込書は派遣相談員等へ情報提供させていただきますので，あらかじめご了承ください。また、日程調整等，派遣相談員から事前に連絡をさせていただきます。

※旧耐震基準の分譲マンションの耐震化相談については，仙台市分譲マンション耐震化相談員派遣事業をご利用ください。

仙台市事務処理欄　※下記は、記載しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付印 |  |  | 直近の派遣日 | 派遣の限度回数 | これまでに受けた派遣の回数 | 申請が可能な派遣回数 | 派遣の可否 |
|  | チェックリスト１ |  |  |  |  | 可・否 |
|  | チェックリスト２ |  |  |  |  |

（裏）

要綱第４条第１項による共同申請の理由等

|  |  |
| --- | --- |
| 管理組合の管理者等による申請が困難な理由 | ※○をつけて下さい。（　　　）管理組合はあるが，直近２年以内に総会等を開催していない分譲マンション（　　　）管理組合が存在しない分譲マンション |
| 全住戸数 |  | 共同申請者戸数 |  |

代表者以外の共同申請者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 住戸番号 | 氏名 | 番号 | 住戸番号 | 氏名 |
| １ |  |  | １１ |  |  |
| ２ |  |  | １２ |  |  |
| ３ |  |  | １３ |  |  |
| ４ |  |  | １４ |  |  |
| ５ |  |  | １５ |  |  |
| ６ |  |  | １６ |  |  |
| ７ |  |  | １７ |  |  |
| ８ |  |  | １８ |  |  |
| ９ |  |  | １９ |  |  |
| １０ |  |  | ２０ |  |  |

※１　要綱第４条第１項による共同申請を行う場合は、裏面に記載願います。

※２　「代表者以外の共同申請者」欄には、代表者を除く共同申請者の全員についてご記入ください。

※３　別紙２の（表）と（裏）を別に印刷した場合は，（表）と（裏）を糊付けし，代表者の方の割り印を押して申請してください。