

第1号様式（第4条）

浦安市マンション管理計画認定申請支援事業申請書

年 月 日

（宛て先）浦安市長

次のとおり、マンション管理計画認定申請支援事業の利用を申請します。

管理組合名						
理事長						
住所						
申請者	氏名				役職	
	電話番号					
	E-Mail					
マンション概要	建設年	年	棟数	棟	階数	階建
	戸数	戸	事務所・店舗等の併用			有・無
方法	どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 書面による確認 <input type="checkbox"/> 対面による確認					

《対面による確認の場合》

派遣希望日 （申請日から 3週間目以降）	第1希望	年 月 日（曜日）	午前・午後	時から
	第2希望	年 月 日（曜日）	午前・午後	時から
希望場所				
参加予定者数	名			

- ・書面による場合は回答までにおおむね4週間程度かかります。
- ・対面による場合は3時間までとなります。確認資料はご用意ください。
- ・対面による場合は後日アドバイザーから電話しますので、派遣の日時・場所等について打ち合わせてください。
- ・本申請書に記載された事項は、利用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の団体に提供しますのでご了承ください。
- ・提出された申請に関する書類は本事業の実施においてのみ利用します。