

年 月 日

狛江市長 宛て

申込者

住所 _____

氏名 _____

電話番号 () _____

狛江市分譲マンション耐震化促進アドバイザー派遣申請書

狛江市分譲マンション耐震化促進アドバイザー派遣事業実施要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

1 分譲マンションの概要

名称	
管理組合	氏名（代表者名） 電話 ()
所在地	(地名地番) 狛江市 (住居表示) 狛江市
建築年月	昭和 年 月
建築用途	共同住宅・その他 ()
面積	延べ面積 m ² 敷地面積 m ²
規模	地上 階 地下 階
構造	S造・RC造・SRC造・その他 ()
図面	有 ・ 無
訪問希望曜日	月・火・水・木・金
訪問希望時間帯	1. 午前（9：00～10：30） 2. （10：30～12：00） 3. 午後（1：00～3：30） 4. （3：30～5：00）

2 同意について

狛江市分譲マンション耐震化促進アドバイザー派遣事業の利用の可否を決定するため、市がその保有する分譲マンションに関する情報を調査することに同意します。

また、当該事業の利用の承認を受けた場合にあつては、アドバイザーを派遣するため、市が委託機関に対し、保有する分譲マンションに関する情報並びに申込者の住所、氏名及び電話番号の情報を提供することに同意します。

年 月 日

署名 _____

添付書類

- 1 建物登記の全部事項証明書
- 2 建築確認通知書の写し又は建築年月を確認できる書類
- 3 法人登記の全部事項証明書（法人の場合に限る。）
- 4 管理組合の規約及び当該規約の定めるところにより当該事業の利用を決議した決議書（管理組合が当該事業を利用する場合に限る。）
- 5 区分所有者全員の同意により選任された代表者を確認できる書類及び当該事業の利用についての区分所有者全員の同意書（区分所有者全員の同意により選任された代表者が当該事業を利用する場合に限る。）
- 6 その他市長が必要と認める書類

備考

代表者、理事等がいる場合は、申込者の欄にその方の住所、氏名及び電話番号を御記入ください。