

申請者
住所
氏名
生年月日
電話番号
(管理組合名・役職名：)

マンションの管理に関する専門家の派遣を受けたいので、名古屋市分譲マンション専門家派遣事業実施要綱（以下「要綱」という。）第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

マンション名		管 理 形 態		全部委託・部分委託・自主管理	
管理組合名		棟数・戸数		棟 戸	築年数 年
所 在 地					
届 出 番 号		※名古屋市マンション管理状況届出制度の届出番号を記入。			
派遣希望内容	事項 (右記のいずれかに✓を記入)	☐ (1)管理組合運営・管理規約等 ☐ (2)管理費・修繕積立金等 ☐ (3)管理委託契約等 ☐ (4)長期修繕計画の策定・見直し ☐ (5)大規模修繕工事等 ☐ (6)改修・耐震性の向上 ☐ (7)建替え等 ☐ (8)その他（ ）			
	内容	裏面のとおりに記入してください			
派遣希望日時 (派遣時間は2時間以内)		第1希望： 年 月 日 () 時 分から 時 分まで 第2希望： 年 月 日 () 時 分から 時 分まで 第3希望： 年 月 日 () 時 分から 時 分まで			
派 遣 場 所					
希望専門家団体					
会 合 の 種 類		総会 ・ 理事会 ・ その他（ ）			
参加予定人数		名 （派遣専門家は除く）			
派 遣 回 数		初めて ・ 今回（ ）回目 ※名古屋市分譲マンション専門家派遣事業モデル実施要綱に基づく派遣回数を含む			
派遣についての連絡先		住 所：			
		氏 名：			
		役 職 等：			
		電話番号：			
		Eメール：			

(裏面あり)

【派遣希望内容】	派遣を希望するに至った経過や相談の具体的な内容、勉強会等で学びたいことなどをできるだけ詳しくご記入ください。	
※この欄には、個人情報の記載は行わないでください。 ※派遣当日は、管理規約、使用細則、管理委託契約書、長期修繕計画書、修繕記録、建物図面等相談内容に関する資料をご準備ください。		
受付		備 考

注 1) 太枠内に必要事項をご記入ください。

注 2) 申請者の住所、氏名及び電話番号欄には、管理組合の理事長等（区分所有者の集会で選出された管理組合を代表する者又は管理組合法人の理事）又は管理組合が組織化されていない場合は同一のマンションの複数の区分所有者で構成されるグループの代表者の住所、氏名及び電話番号をご記入ください。

注 3) 希望専門家団体欄には、要綱第 13 条第 2 項に規定する登録簿の中から専門家団体を選定しご記入ください。

注 4) 本申請書に記載された事項は、派遣事業を実施するにあたり、実施機関から専門家団体及び専門家へ基礎情報として提供しますのでご了承ください。

注 5) 派遣日時及び派遣場所については、希望専門家団体より日程調整及び派遣場所確認の連絡があります。

注 6) 申請者が、名古屋市暴力団排除条例（平成 24 年名古屋市条例第 19 号）第 2 条に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者に該当する者であるときは、マンションの管理に関する専門家の派遣を行いません。また、派遣決定後にその旨が判明したときは、派遣決定を取り消します。

上記事由を確認する必要がある場合には、申請書に記載されている情報を愛知県警察本部に照会することがあります。