

第 1 号様式（第 5 条第 1 項関係）

年 月 日

（宛先）名古屋市長

住 所
（フリガナ ）
氏 名
生年月日
（管理組合名・役職 ）

マンション再生アドバイザー派遣申請書

マンション再生アドバイザーの派遣を受けたいので、名古屋市マンション再生アドバイザー派遣事業実施要綱第 5 条第 1 項の規定により申請します。

1 基礎情報

マンション名			
管理組合名			
所在地			
届出番号		階数	地上 階／地下 階
建設年月	年 月	敷地面積	m ²
戸数	戸	延べ面積	m ²
棟数	棟	建築面積	m ²

2 派遣内容

勉強会等の内容	☐ 改修の手法 ☐ 建替えの手法 ☐ 敷地売却の手法 ☐ 再生に向けた合意形成の進め方
勉強会等の日時	(第 1 希望) 年 月 日 () 時 分～ 時 分 (第 2 希望) 年 月 日 () 時 分～ 時 分
勉強会等の場所	
勉強会等の人数	
勉強会等の回数	回目
再生アドバイザー団体	

申請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。
(注) この欄には、個人情報の記載は行わないでください。

3 連絡先

属性	☐ 申請者と同じ ☐ マンションの区分所有者等 ☐ マンション管理業者 ☐ その他（ ）
住所	☐ 申請者と同じ 郵便番号
氏名	☐ 申請者と同じ
電話番号	
電子メールアドレス	

4 派遣事業の実施に係る同意（下記□にチェック）

☐	派遣事業の実施にあたっては、名古屋市マンション再生アドバイザー派遣事業実施要綱を遵守します。
☐	区分所有法第62条第1項に規定する建替え決議又はこれに準ずる措置がなされていません。

(注) 勉強会等を実施するにあたり、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。

(注) 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、市から再生アドバイザー団体及び再生アドバイザーへ基礎情報として提供しますのでご了承ください。

(注) 再生アドバイザー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) 名古屋市マンション再生アドバイザー派遣事業実施要綱第4条第4号に規定する者に該当しないときは、派遣事業は実施しません。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、派遣事業に係る費用を求めることがあります。上記事由を確認する必要がある場合には、本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。

(注) 申請者は管理組合の理事長等です。