年　　月　　日

第１号様式

マンション管理士等（無料相談・派遣）申請書

船橋市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

（派遣の場合）管理組合名・役職

　船橋市マンション管理士等派遣事業実施要綱第４条に基づき、下記のとおりマンション管理士等の【　無料相談　・　派遣　】を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 管理費月額 | 円 | | | | 修繕積立金月額 | | 円 |
| 相談内容 |  | | | | | | | |
| 希望日時 | 第１希望 | | 年　　　月　　日（　　）　　時　　分 | | | | | |
| 第２希望 | | 年　　　月　　日（　　）　　時　　分 | | | | | |
| 希望場所 |  | | | | 参加人数 | | 人 | |
| □　相談対応準備のため、これらの情報を（一社）マンション管理士会へ提供することに同意します**（同意（☑）がない場合は受付できません）**。 | | | | | | | | |

**●マンション管理無料相談について**

　○遅刻された場合には、原則、相談時間を延長することは出来ません。

　○予約をキャンセルされる場合には、相談日前の開庁日**※**までに**船橋市住宅政策課（047-436-2712）**へご連絡ください。

※月曜から金曜までの午前9時から午後5時まで（祝休日・年末年始を除く）