

川越市マンション管理相談予約申請書

整理番号

記入例

※ 太線枠内をご記入、または該当する番号を○で囲んでください。

相談日	①令和8年7月7日			①令和8年 7月7日, ④令和9年 1月5日, ②令和8年 8月4日, ⑤令和9年 2月2日, ③令和8年10月6日	
希望する時間	第1希望	第2希望	第3希望	① 午後1時15分～午後2時15分	
	③	②	①	② 午後2時15分～午後3時15分 ③ 午後3時15分～午後4時15分	
代表者氏名	川越 太郎			電話番号	049-224-XXXX
代表者役職	① 理事長		2 副理事長	3 代表理事	4 理事
	5 その他()				
相談者人数	計 2 名				
マンション所在地	埼玉県川越市 元町1-3-1				
マンション名	川越マンション				
相談される マンションの概要	棟数	1 棟	戸数	住戸	60戸
				店舗	0戸
	築年数	10 年	管理組合・ 理事会活動	1 活発 ② 不活発 3 非機能	
	管理形態		① 管理会社、 2 自主管理		
相談内容			具体的内容		
【1】 管理組合運営、規約 <input type="checkbox"/> 管理組合のこと <input type="checkbox"/> 理事会 <input type="checkbox"/> 総会手続き <input checked="" type="checkbox"/> 管理規約・細則 <input type="checkbox"/> その他			管理規約の改正を検討しているが、どのように進めればよいか。		
【2】 財務 <input type="checkbox"/> 管理費 <input type="checkbox"/> 修繕積立金 <input type="checkbox"/> 未収金の督促 <input type="checkbox"/> 管理組合財産の取扱い <input type="checkbox"/> その他					
【3】 長期修繕計画 <input type="checkbox"/> 大規模修繕工事 <input type="checkbox"/> 建物診断 <input type="checkbox"/> その他					
【4】 建物・設備 <input type="checkbox"/> リフォーム <input type="checkbox"/> 建物・設備の不具合 <input checked="" type="checkbox"/> その他			既存建築物に外付けのエレベーターを設置について、どのような手順で進めればよいか。		
【5】 契約 <input type="checkbox"/> 管理委託契約 <input type="checkbox"/> 損害保険 <input type="checkbox"/> 契約不適合責任(瑕疵担保責任) <input type="checkbox"/> その他					
【6】 その他の問題					