

川越市マンション管理アドバイザー派遣申請書

年 月 日

（宛先）川 越 市 長

所 在 地 川越市

管理組合名

代表者役職

代表者氏名

下記のとおり、マンション管理アドバイザーの派遣を申請します。
また、派遣を受けるにあたり、本申請書の写しをマンション管理アドバイザーに提供することを承諾します

記

以下の枠内にご記入、または該当する項目をチェックしてください。

【建物・管理概要】

枠内をご記入、または該当する項目をチェックしてください。

建築年月	年	総戸数	戸	棟数	棟
管理組合・理事会活動	<input type="checkbox"/> 活発 <input type="checkbox"/> 不活発 <input type="checkbox"/> 非機能				
管理形態	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 自主管理				

【相談区分・内容】

相 談 区 分	<input type="checkbox"/> 管理組合運営、規約に関すること
	<input type="checkbox"/> 財務に関すること
	<input type="checkbox"/> 長期修繕計画に関すること
	<input type="checkbox"/> 建物・設備に関すること
	<input type="checkbox"/> 契約に関すること
	<input type="checkbox"/> 管理計画認定に関すること
	<input type="checkbox"/> その他の問題（ ）
具 体 的 内 容	

【派遣希望日時】

派遣希望日時	第1希望	年	月	日	（ 曜）	時～
	第2希望	年	月	日	（ 曜）	時～
※派遣希望日は申請日から3週間以上期間をあけてください。 ※ご希望の日時に沿えない場合があります。						

川越市マンション管理アドバイザー派遣申請書

令和8年6月10日

(宛先) 川 越 市 長

所在地 川越市元町1-3-1
管理組合名 川越マンション管理組合
代表者役職 理事長
代表者氏名 川越 太郎

下記のとおり、マンション管理アドバイザーの派遣を申請します。
また、派遣を受けるにあたり、本申請書の写しをマンション管理アドバイザーに提供することを承諾します

記

以下の枠内にご記入、または該当する項目をチェックしてください。

【建物・管理概要】

枠内をご記入、または該当する項目をチェックしてください。

建築年月	30年	総戸数	50戸	棟数	1棟
管理組合・理事会活動	<input checked="" type="checkbox"/> 活発	<input type="checkbox"/> 不活発	<input type="checkbox"/> 非機能		
管理形態	<input checked="" type="checkbox"/> 管理会社	<input type="checkbox"/> 自主管理			

【相談区分・内容】

相談区分	<input checked="" type="checkbox"/> 管理組合運営、規約に関すること
	<input type="checkbox"/> 財務に関すること
	<input type="checkbox"/> 長期修繕計画に関すること
	<input type="checkbox"/> 建物・設備に関すること
	<input type="checkbox"/> 契約に関すること
	<input type="checkbox"/> 管理計画認定に関すること
	<input type="checkbox"/> その他の問題（ ）
具体的内容	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。 理事会でマンション標準管理規約の改正について詳細を説明してほしい。

【派遣希望日時】

派遣希望日時	第1希望 2026年 7月 4日（土曜） 14時～ 第2希望 2026年 7月 12日（日曜） 10時～ ※派遣希望日は申請日から3週間以上期間 ※ご希望の日時に沿えない場合があります	派遣希望日時は申請日から 3週間以上期間をあけてください
--------	---	---