第２号様式（第11条３項３号及び第11条第４項第３号）

　年　　月　　日

横　浜　市　長

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| マンション名 |  |
| マンション管理組合等名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 代　表　者職・氏名 | （職）（氏名） 　　　　　　　　　　　　　 |
| 連　絡　先 | （電話）（E-mail） |

横浜市マンション専門家派遣事業　派遣申請書

□　横浜市マンション専門家派遣事業要綱の定めるところに従うことを承知します。

【いずれかを選択】

□　マンション・アドバイザー派遣支援を申請します。

通算派遣回数（　　　　　）回

うち今年度の管理計画認定制度の申請に関する派遣の有無：有、無

　　　　　　　　　省エネ改修の検討に関する派遣の有無：有、無

□　管理計画認定制度の申請に関する検討の相談を希望します。認定基準チェックシートは

添付のとおりです。

□　共用部分等の省エネルギー化及び創エネルギー化に関する検討の相談を希望します。

□　管理組合活動活性化支援を申請します。

過年度における本支援の実施の有無：有（　　 年度）、無

□　長期修繕計画アドバイザー派遣を申請します。

長期修繕計画アドバイザー派遣申請にあたり、下記について確認済です。

□　当該マンションに管理規約はありますが、長期修繕計画はありません。

□　派遣申請及び長期修繕計画作成システム利用について決議又はこれに準ずる

措置がされています。

□　派遣初回と３回目のアドバイザーからの長期修繕計画についての説明時は、

できる限り多くの管理組合員が参加できるよう、周知します。

□　事業完了後に、作成した成果物を基に長期修繕計画作成や修繕積立金の見直し

について理事会等で話し合うことを予定しています。

【管理組合又は管理組合法人の場合】

□　横浜市マンション専門家派遣事業要綱第５条に従い、横浜市マンション登録制度による登録が

　済んでいます。

１　派遣を受けたい内容

２　専門家名　※マンション・アドバイザー派遣支援のみ記入。

３　派遣希望日時

第１希望　　　　　　年　　月　　日

第２希望　　　　　　年　　月　　日

４　派遣希望場所

|  |
| --- |
| 　（マンション以外の場所に派遣を希望する場合は記入してください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |