様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

水戸市長　　　　　　　様

マンション管理士派遣申請書

マンション管理士の派遣を受けたいので，水戸市マンション管理士派遣事業実施要項第５条第１項の規定により，次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理組合等の  名称 |  | | | | | | | |
| 申請者 | 氏名 |  | | | 役職 | |  | |
| 住所 | （〒　　　-　　　　） | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | |
| マンション情報 | 竣工年 | 年 | 棟数 | 棟 | | 階数 | | 階 |
| 戸数 | 居住用（　　　　）戸 ・ 店舗等（　　　　）戸 | | | | | | |
| 相談内容 |  | | | | | | | |
| 派遣希望日時  （申請日の２週間後以降の日） | 第１希望 | 年　 月　 日（　 曜日）午前・午後　 時から | | | | | | |
| 第２希望 | 年　 月　 日（　 曜日）午前・午後　 時から | | | | | | |
| 第３希望 | 年　 月　 日（　 曜日）午前・午後　 時から | | | | | | |
| 派遣希望場所 |  | | | | | | | |
| 参加予定人数 | 名 | | | | | | | |

　・派遣時間は，１回につき２時間以内です。

・派遣決定後に，担当するマンション管理士から電話等による連絡があります。相談内容及び場所等の詳細について打合せ願います。

・派遣場所の準備や経費負担（会場代等）は申請者にてお願いします。

・本申請書は，派遣可否及び担当するマンション管理士の決定のため，マンション管理士団体に提供しますので御了承ください。