事前相談申込書

年　　月　　日

東大阪市長　殿

申請者（管理者等）の氏名　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

申請者（管理者等）の住所　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

申請者（管理者等）の連絡先【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

下記のマンションについて、マンションの管理計画の認定に係る事前相談を申し込みます。

マンションの名称　　　　　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

マンションの所在地　　　　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

管理組合の名称　　　　　　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

□（旧耐震）昭和56年5月31日以前に確認済証が交付されたマンション

□（新耐震）昭和56年6月1日以降に確認済証が交付されたマンション

（本欄には記入しないでください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付欄 | 決裁欄 |
|  |  |
| 【1．マンションの戸数】【総戸数】　　　　　　戸【住宅戸数】　　　　　戸【非住宅戸数】　　　　戸 |
| 【2．主な構造】　　　　　造 |
| 【3．マンションの階数】（地上）　　　　　階（地下）　　　階 |
| 【4．マンションの建設年月】　　　　年　　　　月 |
| 【5．入居開始年月】　　　　年　　　　月 |
| 【6．管理組合の設立年月】　　　　年　　　　月 |

連絡先（委任されている方はこちらもご記入ください）

会社名　　　　　　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

担当者名　　　　　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

連絡先　　　　　　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

メールアドレス　　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】