第２号様式（第11条３項３号及び第11条第４項第２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

□　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

【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。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |