別記様式第１号（第７条関係）

文京区マンションアドバイザー制度利用助成申請書

　年　　月　　日

文京区長　殿

（申請者）

マンション所在地

マンション名

（管理組合名）

役職・氏名

（区分所有者名）　　　　　　　　　　　　　　　　(※)

※本人が自署しない場合は、記名押印してください

電話番号

文京区マンションアドバイザー制度利用助成要綱に基づく助成を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利用予定コース  （利用回数） | アドバイザー制度　　　　　　　コース  （今年度　　　　　回目） |
| アドバイザー派遣予定日 | 年　　　　月　　　　日（　　　） |
| 助成申請予定金額 | 円　※派遣料（税抜き） |
| 出席予定人数 | 人 |
| 相談内容 |  |

※裏面に続く

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| マンションの概要 | 建 築 年 | 年　　　月 | 階　数 | 階建 |
| 棟数・戸数 | 棟　　　　戸 | 区分所有者数 | 人 |
| 居住形態 | 住宅専用・混合（店舗　事務所　その他（　　　　　　）） | | |
| 管理形態 | 自主管理・管理委託（会社名　　　　　　　　　　　　　） | | |

＜添付書類＞

１　建築確認年月日が確認できるもの（建替え・改修アドバイザー制度Ｂコースを利用した場合に限る。）

２　その他区長が必要があると認めた書類