大阪府マンション再生円滑化専門家派遣事業応募様式

|  |  |
| --- | --- |
| マンション名 |  |
| マンションの所在地 |  |
| マンションの形態  いずれかを選択してください | ・単棟型　　　・団地型　　　・複合用途型 |
| 理事長名 |  |
| 連絡先 | （連絡先宛名）  （電話番号）  （メール）  （住所・宛名） |
| 検討する建物の情報 | （棟数）　　　　　　　　棟　　　　（階数）　　　　　　階　　　　　　　　　（建築年月）　　　　　　年　　　月  （住宅戸数）　　　　　　戸　　　　（店舗等戸数）　　　　　　　戸 |
| 応募の意思決定状況  いずれかを選択してください | ・総会（集会）で決定　　　・理事会で決定  ・その他  その他の場合、具体的に記載してください |
| 公表の同意  いずれかを選択してください  ※同意されない場合は、本事業の対象とはなりません。 | 大阪府が検討内容や検討結果（個人情報、所在地、建物名称を除く。）を公表することを  ・同意する　　・同意しない |

令和　　年　　月　　日