**住宅アドバイザー　事前チェックシート**

記入日　令和　　　年　　　月　　　日

＊相談を受ける前に太枠内必要事項をご記入ください。わかる範囲で結構です｡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相談者 | マンション名 | | |  | | | | 管理組合 | | □有　　　　　□無 | | | |
| 所在地 | | | 多摩市 | | | | | | | | | |
| 連絡先 | | | 住所　〒　　　　-　　　　　　多摩市 | | | | | | | | | |
| 氏名 | □管理組合役員　　□個人  □その他（　　　　　　　　　） | | | | | 電話番号【※内容確認のため連絡することがあります】 | | | |
| 建物・敷地等の状況 | 既存建物 | | | □単棟　　　　　□複数棟 | | | | | | 竣工 | 昭和・平成　　　年　　月 | | |
| 階建 |  | | 棟 |  | 戸 |  | | | |
|  |  | | 棟 |  | 戸 |  | | | |
|  |  | | 棟 |  | 戸 |  | | | |
|  |  | | 棟 |  | 戸 |  | | | |
| 合計 | | |  |  | | 棟 |  | 戸 |  | | | |
| 延べ面積 | | | ㎡ | | | | 建築面積 | | ㎡ | | | |
| 分譲元 | | | □住宅・都市整備公団　　　□東京都住宅供給公社　　　□民間事業者（　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 敷地面積 | | | ㎡ | | | | | | | | | |
| 相談内容 | ソフト | | | ・管理委託契約　　・財務(管理費､修繕積立金)　　・運営､規約　　・防災 | | | | | | | | | |
| ハード | | | ・長期修繕計画､大規模修繕　　・改修､リフォーム　　・耐震診断､耐震改修　　・建替え | | | | | | | | | |
| （相談時の持参資料）  管理規約･使用細則･管理委託契約書･長期修繕契約書･修繕記録･写真･図面等 | | | | | | | | | | | | |
| 派遣希望日時 | | 1. 令和　　　　年　　　　月　　　　　日　（　　　）　　　　　時　　　　　分　～ | | | | | | | | | | 出席予定人数 | |
| 1. 令和　　　　年　　　　月　　　　　日　（　　　）　　　　　時　　　　　分　～ | | | | | | | | | |  | 人 |
| 1. 令和　　　　年　　　　月　　　　　日　（　　　）　　　　　時　　　　　分　～ | | | | | | | | | |
| 市使用欄 | | | 事前相談に対する判断 | | | ･派遣に該当する　　･該当しない | | | | | | | |
| 派遣ｱﾄﾞﾊﾞｲｻﾞｰ候補 | | | ･一級建築士　　･マンション管理士　　･その他 | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 供覧　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 課　長 | 係　長 | 担　当 |
|  |  |  |

【問い合わせ・提出先】

多摩市役所 都市整備部 都市計画課 住宅担当

　　《所在地》 〒206-8666　多摩市関戸６－１２－１

　　《電話》 042-338-6817　　《FAX》 042-339-7754