

秘 分譲マンション相談カード

中公相談 第 号

※ 相談される方は太枠内をご記入ください。 希望時間： 13 時

申請日	令和	年	月	日
相談希望日	令和	年	月	日

14 時

15 時

整理番号 (都記入欄)
相談担当者
連絡先電話

氏名	管理組合役員 個人(区分所有者)	電話番号	()
住所	〒 東京都中央区	丁目	番 号
マンション名：		築年数	年
管理形態 (全面委託・部分委託・自主管理)	管理組合 (あり・なし)	総戸数	戸

相談内容の区分 ※ 該当する項目に○をつけてください。(複数回答可)

管理組合運営	1 管理組合	2 理事会	3 総会手続き	4 管理規約	
日常生活	5 ペット飼育	6 相隣関係(音も含む)	7 駐輪場	8 共有地	9 生活上のマナー
財務	10 管理費	11 修繕積立金	12 未収金の督促	13 管理組合財産の取扱い	
建築・設備	14 大規模修繕工事	15 リフォーム	16 建物診断	17 建物・設備の不具合(専用・共有)	
契約	18 売買契約	19 管理委託契約	20 損害保険	21 瑕疵担保責任	
その他	22 具体的に→				

相談の内容 ※ 相談の具体的な内容を記入してください

--

担当者記入欄 (アドバイスした内容、紹介した他の機関等)

--

※相談時間は一時間以内です。同時に複数回申し込むことはできません。

中央区都市整備公社