様式第９号

所沢市マンション管理アドバイザー派遣結果報告書（管理組合用）

年　　月　　日

（宛先）所沢市長

所在地　所沢市

管理組合名

代表者 役職・氏名

マンション管理アドバイザー派遣について、所沢市マンション管理アドバイザー派遣制度実施要綱第１１条第１項の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣日時 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　時 |
| 派遣場所 | 所在地名　称 |
| 参加人数 | 　　　　　　　　名 |
| マンション管理アドバイザー名 |  |
|  |
| マンション管理アドバイザーの助言・提案内容 |  |
| ご意見・感想等 |  |

※　派遣を受けた日から１４日以内にご提出ください。