第１号様式

年　　月　　日

墨田区分譲マンションの健康診断申請書

墨田区長　あて

所在地

マンション名

役職・氏名

電話番号

墨田区分譲マンションの健康診断制度要綱第５条の規定により、墨田区分譲マンションの健康診断について、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| マンションの概要 | | | | |
| 新築年月日 | （西暦）　　　　年 | | | |
| 階数 | 階 | | | |
| 棟数・戸数 | 棟　　　　戸 | | | |
| 管理形態 | 全部委託・一部委託・自主管理・その他（　　　　　　　　　） | | | |
| 管理状況 | 管理組合 | □ある　□ない | | |
| 管理者 | □いる　□いない | | |
| 管理規約 | □ある　□ない | 最終改正年（西暦） | 年 |
| 総会開催 | 年1回以上の開催　　□ある　□ない | | |
| 議事録　　　　　　　□ある　□ない | | |
| 管理費 | □ある　□ない | | |
| 修繕積立金 | □ある　□ない | ㎡当たり月額 | 円/㎡（月当たり） |
| 長期修繕計画 | □ある　□ない　□作成しているが見直したことがない | | |
| 計画的な修繕の実施 | □ある　□ない | 直近実施年（西暦） | 年 |
| その他マンションの維持管理に関して困っていることがある場合は御記入ください。 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 診断関係 | |
| 診断希望日 | 第１希望日　令和　　年　　月　　日　　　　時　　分  第２希望日　令和　　年　　月　　日　　　　時　　分  ※少なくとも２週間以上間隔を空けて御記入ください。 |
| 診断希望場所 | □マンション集会室  □その他（　　　　　　　　　　　 　　　　　　） |
| 参加予定人数 | （　　　）名  ※参加される方は、原則、その後の診断結果報告にも出席いただきます。 |
| 用意可能な書類 | 用意可能な書類すべてにチェックしてください。  □管理規約／細則 □総会／理事会議案書／議事録  □会計関係書類　 □長期修繕計画 □竣工図書 □修繕工事履歴  □重要事項説明書 □管理委託契約書  □その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 確認項目 | |
| 申請区分 | * 管理組合の総会（集会）又は理事会の決議による申請 * 管理組合が組織されていないため、区分所有者個人による申請 |
| 情報提供 | * 申請内容をマンション管理士団体へ提供することに同意します。 |
| 診断結果報告 | * 診断を受けた後、その結果報告を受けることに同意します。 * 診断結果については、他の区分所有者と共有します。 |
| 内容確認書 | * 診断結果の報告を受けた後、２週間以内に「診断内容確認書」を提出します。 |