

## マンション管理状況届出書

 変更 (例) 管理者等の交代がなく、大規模修繕を実施した場合

令和6年10月10日

大府市長殿

 管理者  管理組合法人の理事  その他

郵便番号 474-8701

住所 (所在地) 大府市中央町五丁目70番地  
号室

赤枠で囲まれた部分は必ず記載してください。

(代表者氏名・担当者氏名)

大府 太郎

電話番号

0562-45-6314

電子メールアドレス

toshi@city.obu.lg.jp

大府市マンションの管理の適正化の推進に関する条例第12条第2項・第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

マンションの概要	名称・棟名称	マンション名	棟名
		管理組合名	
	所在地	町	
	用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 住宅及び非住宅 ( <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他 )	
	戸数	戸	
	階数	地上 階 / 地下 階	
延べ面積	青枠で囲まれた部分は変更があった項目のみ記載してください。		
建設年			
駐車場設備の内容	<input type="checkbox"/> 自走式 <input type="checkbox"/> 機械式 ( 台 ) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 平面 ( 台 )		
管理組合の運営状況	管理形態 (管理事務の実施状況)	<input type="checkbox"/> 管理事務を委託している 委託内容 <input type="checkbox"/> 会計の収入及び支出の調定 <input type="checkbox"/> 出納 <input type="checkbox"/> 維持・修繕の企画又は実施の調整 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 管理組合が全ての管理事務を行っている	
	管理規約	<input type="checkbox"/> 有 作成又は直近の改正の年月 年 月 <input type="checkbox"/> 無	
	総会の開催頻度	<input type="checkbox"/> 年1回以上開催している <input type="checkbox"/> 年1回開催していない	

建物の修繕に関する計画等	長期修繕計画	<input type="checkbox"/> 長期修繕計画を作成している 計画期間 <input type="text"/> 年 現在 <input type="text"/> 年目 作成又は直近の変更の年月 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="checkbox"/> 長期修繕計画を作成していない
	修繕積立金の額	<input type="checkbox"/> 修繕積立金を徴収している 届出時点の額 月額 <input type="text"/> 円/m <sup>2</sup> 計画期間全体での平均額 月額 <input type="text"/> 円/m <sup>2</sup> 計画期間内の一時金の徴収の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 修繕積立金を徴収していない
	修繕方法 管理費 金	<b>青枠で囲まれた部分は変更があった項目のみ 記載してください。</b>
	大規模修繕の実施状況	<input checked="" type="checkbox"/> 大規模修繕を実施している 直近の実施 <input type="text" value="2024"/> 年 過去の実施内容 <input type="text" value="外壁改修工事"/> <input type="checkbox"/> 大規模修繕を実施していない 直近の実施予定 <input type="text"/> 年
管理事務の委託状況 (マンション管理業者に委託している場合)	郵便番号 <input type="text"/> 住所 <input type="text"/> 法人名 <input type="text"/> 支店名・担当部署 <input type="text"/> 電話番号 <input type="text"/> 電子メールアドレス <input type="text"/>	

上記の届出事項以外に、以下の事項についても記入をお願いします。

その他の事項	空き住戸	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> ~5% <input type="checkbox"/> ~10% <input type="checkbox"/> ~20% <input type="checkbox"/> ~30% <input type="checkbox"/> 30%超	<input type="text"/>	戸
	賃貸化住戸	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> ~5% <input type="checkbox"/> ~10% <input type="checkbox"/> ~20% <input type="checkbox"/> 20%超 <input type="checkbox"/> 不明	<input type="text"/>	戸
	修繕積立金の運用先	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 定期預金 <input type="checkbox"/> 決済用預金 <input type="checkbox"/> 住宅金融支援機構のマンションすまい・る債 <input type="checkbox"/> 積み立て型マンション保険 <input type="checkbox"/> その他 ( <input type="text"/> )		
	設計図書の保管	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	防災への取組	<input type="checkbox"/> 防災用品の備蓄 <input type="checkbox"/> 自主防災組織 <input type="checkbox"/> 防災マニュアル <input type="checkbox"/> 防災訓練の実施 <input type="checkbox"/> 要支援者名簿 <input type="checkbox"/> 安否確認方法の定め <input type="checkbox"/> その他 ( <input type="text"/> )		
	自治会加入	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	耐震診断	<input type="checkbox"/> 実施済 耐震性の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未実施		
耐震改修	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施 直近の実施予定 <input type="text"/> 年			

注 該当する□の中にレ印をつけてください。

注 耐震診断、耐震改修は1981年5月31日以前に建築確認を受けたマンションのみ記載してください。