第９号様式（第１２条関係）

証明願

年　　月　　日

奈良県知事　あて

　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　氏名

　　　　（代表者氏名）

　　　　　電話番号

下記マンションについて、次のとおりマンションの管理の適正化の推進に関する法律

　　第５条の３第１項の規定に基づく認定

　　　第５条の６の規定に基づく更新の認定

第５条の７第１項の規定に基づく変更の認定

を受けた管理計画認定マンションであることを証明願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 証明マンションの概要 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 管理者等の氏名 |  |
| 管理者等の住所 |  |
| 備考 |  |
| 証明事項 | 認定通知 | 認定コード  認定年月日　　　　　　年　　月　　日 |
| 更新認定通知 | 認定コード  認定年月日　　　　　　年　　月　　日 |
| 変更認定通知 | 認定コード  認定年月日　　　　　　年　　月　　日 |
| 管理計画変更報告受理 | 年　　月　　日 |
| 備考 |  |
| 証明理由（提出先等） | | |