

共同住宅名称

---

団体名  
(管理組合等)

---

代表者氏名  
(又は所有者氏名)

港区エレベーター用防災チェア等配付事業実施要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請します。(記載又は□に ☒ を入れてください。)

|                        |                                           |                                                              |                                                              |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
|------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1 共同住宅の状況              | <input type="checkbox"/> 持ち家              |                                                              | <input type="checkbox"/> 分譲マンション                             |                                                         | <input type="checkbox"/> その他（ ）                         |                                                           |                                                         |
|                        | <input type="checkbox"/> 賃貸               |                                                              | <input type="checkbox"/> 賃貸マンション                             |                                                         | <input type="checkbox"/> 賃貸アパート                         | <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 公営住宅 |                                                         |
|                        |                                           |                                                              | <input type="checkbox"/> その他（ ）                              |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
|                        | 階 数                                       |                                                              |                                                              | 住宅の用途に供する部分                                             |                                                         |                                                           |                                                         |
|                        | 地上                                        | 階                                                            | 地下                                                           | 階                                                       | 戸                                                       |                                                           |                                                         |
| 2 申請内容<br>(※1)<br>(※2) | 申請台数内訳                                    |                                                              |                                                              |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
|                        | <input type="checkbox"/> エレベーター用防災チェア     |                                                              |                                                              |                                                         |                                                         | 台                                                         |                                                         |
|                        | <input type="checkbox"/> エレベーター用防災キャビネット  |                                                              |                                                              |                                                         |                                                         | 台                                                         |                                                         |
|                        | ※エレベーターキャビネットを申請する場合は、必ず別添のチェックシートを提出すること |                                                              |                                                              |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
|                        | エレベーター台数                                  |                                                              |                                                              |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
|                        | 内訳                                        | 号機                                                           | 設置希望種類                                                       |                                                         | エレベーター用チェア等<br>設置の有無(※3)                                |                                                           | 地震時管制運転装置<br>設置の有無                                      |
|                        |                                           | 1号機                                                          | <input type="checkbox"/> チェア <input type="checkbox"/> キャビネット |                                                         | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |                                                           | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |
|                        |                                           | 2号機                                                          | <input type="checkbox"/> チェア <input type="checkbox"/> キャビネット |                                                         | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |                                                           | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |
|                        |                                           | 3号機                                                          | <input type="checkbox"/> チェア <input type="checkbox"/> キャビネット |                                                         | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |                                                           | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |
| 4号機                    |                                           | <input type="checkbox"/> チェア <input type="checkbox"/> キャビネット |                                                              | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |                                                         | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない   |                                                         |
| 5号機                    |                                           | <input type="checkbox"/> チェア <input type="checkbox"/> キャビネット |                                                              | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |                                                         | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない   |                                                         |
|                        | 6号機                                       | <input type="checkbox"/> チェア <input type="checkbox"/> キャビネット |                                                              | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |                                                         | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない   |                                                         |
| 3 納品先                  | 住所                                        | 〒 港区                                                         |                                                              |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| 4 連絡担当者<br>(※5)        | 氏名                                        | ／ 電話番号 ( )                                                   |                                                              |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
|                        | 住所                                        | 〒                                                            |                                                              |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |

- エレベーター用防災チェア等納品時は、連絡担当者が必ず立ち会うこと。
- エレベーター用防災チェア等は納品場所で必ず使用し、転売する等他の用途に使用しないこと。
- 申請者の責任において、収納品（非常用品）の定期的な交換等、災害発生時に有効に活用できる状態を保持すること。
- 破損等により廃棄する場合は、申請者の負担とすること。
- その他港区エレベーター用防災チェア等配付事業実施要綱を遵守すること。

※2 住宅に係る部分の床面積の割合が、対象住宅の床面積（共有部分を除く。）の5割以下であり、かつ、当該住宅部分に住民基本台帳に記録されている者が1人以上居住している共

同住宅等に関しては、住宅部分に関するエレベーターのみの申請となります。

※3 エレベーターキャビネットやチェア等の非常用品が既に設置されているエレベーターは申請対象になりません。

※4 配付するエレベーター用防災チェア等は、区が指定したものになるため、選べません。

※5 配付決定通知書の送付や納品の日程調整等の連絡をします。

郵便物や連絡が必ず付く住所及び電話番号を記載してください。

|                                                                      |   |
|----------------------------------------------------------------------|---|
| 5 マンション管理組合、共同住宅所有者確認欄                                               |   |
| 上記共同住宅が「港区エレベーター用防災チェア等配付実施要綱」によりエレベーター用防災チェア等を、当該共同住宅に設置することを承諾します。 |   |
| 住 所                                                                  |   |
| 団体名／氏名                                                               | ／ |
| 電 話                                                                  |   |

※6 持ち家（分譲マンション）の場合は、管理組合の承認を受けてください。

※7 賃貸住宅の場合は共同住宅所有者、公営住宅の場合は自治会等の承認を受けてください。

|               |                  |                                   |                          |
|---------------|------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| 6 添付書類<br>確認欄 | 共通書類             | 共同住宅平面図 1部                        | <input type="checkbox"/> |
|               |                  | エレベーターかご内が分かる写真<br>（申請台数分）1部      | <input type="checkbox"/> |
|               | 持ち家<br>（分譲マンション） | マンション管理組合規約 1部                    | <input type="checkbox"/> |
|               | 賃貸               | 共同住宅所有者が確認できるもの<br>（登記簿謄本等）1部（※8） | <input type="checkbox"/> |

※8 登記事項証明書を提出される場合は、所有者の氏名が記載されているか必ず確認のうえ提出ください。

また、登記事項証明書の所有者と代表者氏名が異なる場合は、管理が委託されていること等が証明できる書類の写しを合わせて提出ください。

同意欄に関しては、住宅に係る部分の床面積の割合が、対象住宅の床面積（共有部分を除く。）の5割以下の共同住宅等に限り記載のうえご提出ください。

|                          |  |
|--------------------------|--|
| 7 住民基本台帳閲覧同意欄（※9）        |  |
| 本申請にあたり、住民基本台帳の閲覧に同意します。 |  |
| 住 所                      |  |
| 署 名                      |  |

※9 申請者が当該共同住宅等に居住していない場合、居住者に同意欄の記載していただいたうご提出ください。

区処理欄（以下は記入しないでください。）

|      |           |     |         |    |
|------|-----------|-----|---------|----|
| 整理番号 | 受 付 年 月 日 | 記入欄 | 特 記 事 項 | 担当 |
|      | 年 月 日     | 支所  |         |    |
|      |           |     |         |    |
| 住基有無 |           |     |         |    |