第１号様式（第５条関係）

　　年　　月　　日

品　川　区　長　あて

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）

**品川区エレベーター用防災チェア配布申請書**

品川区エレベーター用防災チェア配布事業実施要綱第５条に基づき、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１共同住宅の状況** | 　□持ち家 | 　□分譲マンション　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　□賃貸 | 　□賃貸マンション　　　□賃貸アパート　　□社宅　　□公営住宅　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住戸数 | 　　　戸 | 階　数 | 地上　　　階　　 |
| エレベーター用チェア設置の有無（※２） | □ある　□ない |
| **２ 納品先** | **住所** | 〒　　　　　品川区 |
| **３ 連絡****担当者**（※３） | **氏名** | 　　　　　　 　／　電話番号 ( ) |
| **住所** | 〒 |
| 本申請書の提出に当たり、次のことに同意します。□エレベーター用防災チェア納品時は、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。□その他品川区エレベーター用防災チェア配布事業実施要綱を遵守すること。 |

※１　申請は１回のみ、共同住宅内に設置しているエレベーターが対象となります。

※２　エレベーター用防災チェア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。

※３　配布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、共同住宅所有者等確認欄** |
| 　上記共同住宅が「品川区エレベーター用防災チェア配布実施要綱」によりエレベーター用防災チェアを、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 |  |

（裏面あり）

※４　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。

※５　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****確認欄** | 共通書類 | 共同住宅平面図　１部 | □ |
| 設置予定のエレベーターかご内が分かる写真　１部（棟数分） | □ |
| 持ち家（分譲マンション） | マンション管理組合規約１部 | □ |
| 賃貸 | 共同住宅所有者が確認できるもの（登記簿謄本等）１部（※６） | □ |

※６　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。

以下、品川区記入欄

収受印

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |