

意向調査票

(分譲マンションを除く集合住宅用)

(千歳市用)

(公財)新千歳空港
周辺環境整備財団

※本調査による個人情報、今後の防音工事の計画に限定して取り扱うものであり、他の利用はいたしません。

【記入方法】 次の各欄に必要事項を必ず記入し、選択する項目は該当事項に○印を付けてください。

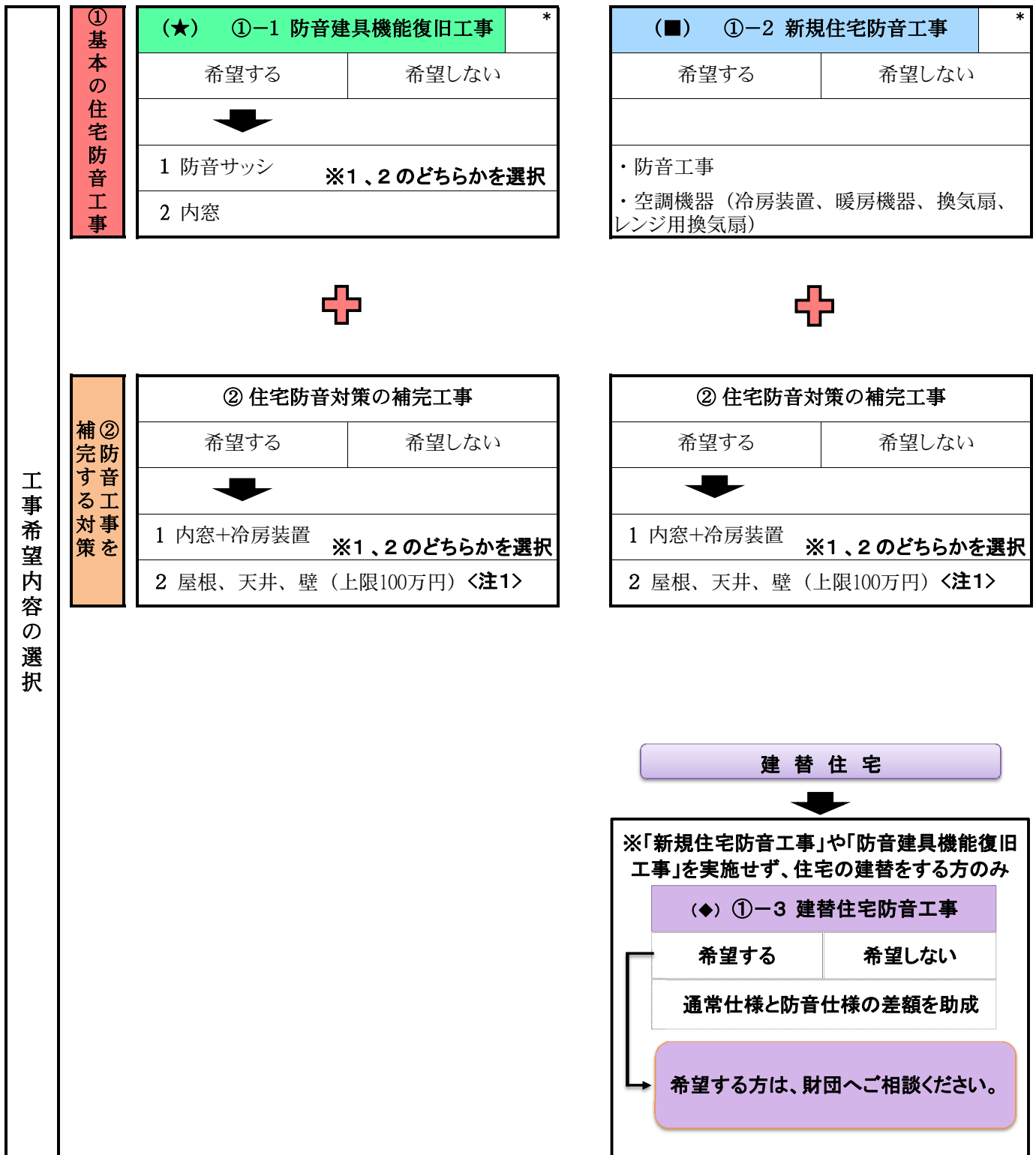
30枠No. *		6枠No. *		* 欄は財団記入欄		記入年月日：平成 28 年 月 日 *	
集合住宅の名称		フリガナ					
建物の所在地		〒					
現所有者	氏名	フリガナ		TEL(自宅)			
	住所	〒		TEL(携帯)			
旧所有者		※現在の住宅を平成7年6月1日以降に中古物件として購入している場合に記入		フリガナ 氏名			
管理者	会社名	フリガナ		TEL(会社)			
	担当者氏名	フリガナ		TEL(携帯)			
	住所	〒					
建築時期		昭和 ・ 平成 年 月 (頃) 完成					*
建物の構造・規模等	構造	1. W造 2. S造 3. CB造 4. RC造 5. その他 ()					
	階数	(地上) 階建て		延べ床面積 () m ² 、建築面積 () m ²			
室数及び入居形態		1. 借間(住戸形式) [室数: 室] 2. 借間(寮、下宿等) [室数: 室] 3. 管理人室 [有(室名) ・ 無] 4. 所有者自室 [有(室名) ・ 無] 5. その他 ()					
入居(賃借)状況及び居室数		※記入日時点の入居状況を示してください。 入居室数: 室 ②各室のタイプ別内訳を記載してください。 1DK又は1LDK: 室、 2DK又は2LDK: 室、 3DK又は3LDK: 室、 4DK又は4LDK: 室、 5DK又は5LDK: 室、 その他(): 室					
工実施希望時期		平成28年度 ・ 平成29年度 ・ 平成30年度 ・ 平成31年度以降 ・ 時期は希望しない					
通信欄		※概ね今後3年以内に建て替え等、管理上の変更の見込みがある場合や現在の建物に著しい破損状況等がある場合は、この欄に記載してください。					*

受付印欄	*
	*

(裏面も必ず記載してください。)

※「工事希望内容選択のフロー図」を参照の上、選択する項目に○印を付けてください。

※丸数字は別添資料「新千歳空港の深夜・早朝時間帯の発着枠拡大に係る住宅防音対策について」のP3～P9と同じ



<注1> 1戸当たり、上限100万円。

(例) 1棟8戸の集合住宅の場合：8戸×100万円=800万円が上限

<注2> 「差室なし」で6枠対策を実施していない集合住宅の所有者の方は、財団へご連絡ください。

