

## 住宅防音工事（高齢者優先枠）希望届出書

令和      年      月      日
-------------------------

公益財団法人 新千歳空港周辺環境整備財団 理事長 様

申 込 者	住 所	〒
	フリガナ 氏 名	⑩
	電話番号	(                      )      -      —

「新千歳空港の 24 時間運用に伴う住宅防音工事」について、高齢者優先枠による工事を行うことを希望します。

記

対象住宅等の所在地				
	宅			
住宅の所有区分	自宅 ・ 借家 ・ その他 (                      )			
最 高 齢 居 住 者	氏 名		生年月日	年      月      日

(注意事項)

- 1 募集期間は、令和元年(2019年)10月1日(火)から令和元年(2019年)10月15日(火)までです。  
郵送の場合は、10月15日(火)までの消印を有効とします。
- 2 令和元年(2019年)10月1日現在で85歳以上の方が複数名居住している場合は、最も年齢の高い方の氏名及び生年月日をお書きください。
- 3 高齢者枠は、年齢の高い方が居住される住宅から順番に選定していきます。(申し込み順ではありません。)
- 4 ファックスでの申し込みは、受け付けていませんので、ご注意ください。
- 5 集合住宅に居住されている方は、申し込みできませんので、ご注意ください。