

< 意向調査票 >

(公財)新千歳空港周辺環境整備財団

(千歳市用)

※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] 次の各欄に必要な事項を必ず記入し、選択する項目は該当事項に○印を付けてください。

二世帯住宅の場合は、世帯ごとに意向調査票を提出してください。

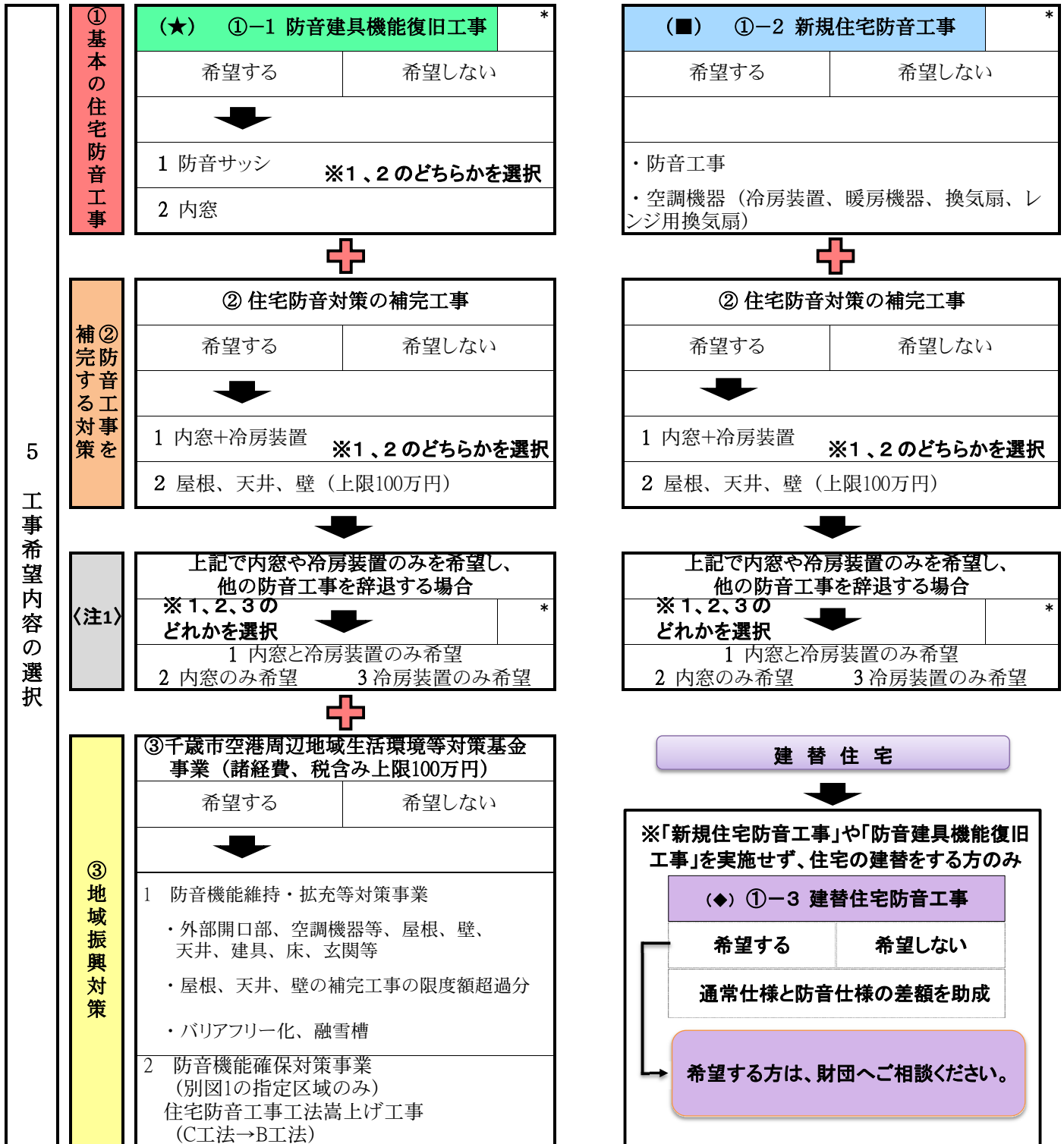
30枠No. *		6枠No. *		* 欄は財団記入欄		記入年月日：令和 年 月 日		*
1 居住者関係	世帯主 氏名	フリガナ				TEL(自宅)		
						TEL(携帯)		
						TEL()		
	住所	※共同住宅にお住まいの方はアパート等の名称、室番号も忘れずにご記入願います。						*
住宅 所有区分	1. 自宅 2. 借家 3. その他()							*
2 住宅・ アパート 等の 建物 関係	所有者 氏名	フリガナ				TEL(自宅)		
						TEL(携帯)		
	所有者 住所	〒						
	旧所有者	※現在の住宅を平成7年6月1日以降に中古住宅として購入している場合に記入				フリガナ 氏名		
	建築時期	昭和 ・ 平成 年 月 (頃) 完成						*
	建物の構造	1. 木造 2. 鉄骨造 3. ブロック造 4. 鉄筋コンクリート造 5. その他 ()						
	居室数	室	* ※居室とは、居間、寝室、子供部屋、客室等(納戸、便所、玄関、廊下、浴室、洗面所は含みません)					
3 世帯 関係	家族数	人	*					
	障がい者 要介護者 高齢者 乳幼児 がいる場合	障がい者又は 要介護者	(人)	*	高齢者	75歳以上	(人)	*
		乳幼児 (小学校就学前)	(人)	*	高齢者	65~74歳	(人)	*
	* ※乳幼児及び高齢者は、本書記入日時点の年齢をこの欄に記入 [記載例：「5歳-1人」など]							
4 工事実施希望時期		令和 年度以降 ・ 時期は希望しない						

通信欄	※概ね今後3年以内に居住者の変更の見込みがある場合や現在の住宅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。



〈注1〉 住宅防音工事の内容については、パンフレットをご覧ください。
 なお、「工事の優先順位」については、次のとおりです。

工事の優先順位については、
 評点基準を設定し、優先化する要素を加点し、合計点の高い順から優先度を図り防音工事の候補住宅とします。

〈加点の要素〉

- ・騒音の影響の大きい地域から加点
- ・障がい者や要介護者・高齢者(65歳以上)・乳幼児(小学校就学前)の居住する住宅
- ・内窓や冷房装置の設置のみを希望する場合

〈注2〉 ③千歳市空港周辺地域生活環境等対策基金事業は、分譲マンションを除く集合住宅は対象外です。

〈注3〉 「差室なし」で6枠対策を実施していない住宅の所有者の方は、財団へご連絡ください。

