

マンションの建替えに伴う都営住宅の提供（仮住居）について  
利用意向調査票

年 月 日

東京都 住宅政策本部長 殿

マンション所在地

マンション名

組合名

代表者者名

「 」マンションは、 年度中に「マンションの建替えの円滑化等に関する法律」にもとづくマンション建替えを予定しており、については都営住宅を仮住居として使用したいので、利用意向調査票を提出します。

代表者	マンションの代表者(提出者)氏名		代表者の住所・電話番号			
			〒 (      -      )			
			電話 (      )			
	代表者の役職(該当するものに○)		代表者の資格を確認する書類 (該当するものに○)			
1 建替組合の理事長(右欄1へ)		1 マンション建替組合理事長氏名等届出書の写し又は公告の写し				
2 事業の施行者(右欄2へ)		2 マンション建替事業施行認可書(認可番号:      )				
3 マンション敷地売却組合の理事長(右欄3へ)		3 マンション敷地売却組合理事長氏名等届出書の写し又は公告の写し				
4 その他(      )(右欄4・5へ)		4 管理組合法人の登記簿の写し				
		5 マンションの区分所有者を代表する立場であることを確認できる書類 (      )				
区分所有者の同意について						
仮住居の利用意向	希望する時期		入居を希望する世帯の人数			
	・最長5年を限度とします		・入居を希望する世帯の構成員の数を希望の順に書いてください			
	使用開始		・必ずしも希望通りになるとは限りません。あらかじめご了承ください			
	年 月 日から		希望順位	世帯の人数	希望順位	世帯の人数
	使用終了		第1希望の世帯		第11希望 "	
	年 月 日まで		第2希望 "		第12希望 "	
	(延べ 日間)		第3希望 "		第13希望 "	
	入居を希望する住宅の形態		第4希望 "		第14希望 "	
	・場所については現在のマンションの所在地に近い住宅から供給可能なものをお選びください		第5希望 "		第15希望 "	
	・必ずしも希望通りになるとは限りません。あらかじめご了承ください		第6希望 "		第16希望 "	
	※住宅の形態について特に希望することがあれば書いてください		第7希望 "		第17希望 "	
			第8希望 "		第18希望 "	
		第9希望 "		第19希望 "		
		第10希望 "		第20希望 "		
		希望する世帯数		世帯		
※その他世帯員の数と住宅について特に希望することがあれば書いてください (希望世帯が20を超える場合もこちらに書いてください)						

建替えのこれまでの経緯と今後の予定			建替事業の経緯と予定		
			内容 (完了しているものに☑)	完了年月日 又は予定年月日	現在の進捗状況 ※現在の建替えの状況について 詳細に書いてください
<input type="checkbox"/> 建替え推進決議等  <input type="checkbox"/> 建替え決議(区分所有法第62条)又は マンション敷地売却決議(マン建法第108条)  <input type="checkbox"/> 組合設立の認可  <input type="checkbox"/> 権利変換計画又は分配金取得計画の認可  <input type="checkbox"/> 権利変換期日又は権利消滅期日 <input type="checkbox"/> 工事開始予定日 <input type="checkbox"/> 工事完了予定日			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
現在のマンション	戸数	総戸数 戸	建物の状況	構造 造	
		住宅 戸		階数 地上 階 地下 階	
		店舗・事務所 戸		敷地面積 m <sup>2</sup>	
		その他( ) 戸		建築面積 m <sup>2</sup>	
		( ) 戸		延べ床面積 m <sup>2</sup>	
				竣工年 年 ※その他特筆すべき内容があれば書いてください。	
建替え後のマンション(予定)	戸数	総戸数 戸	建物の状況	構造 造	
		住宅 戸		階数 地上 階 地下 階	
		店舗・事務所 戸		敷地面積 m <sup>2</sup>	
		その他( ) 戸		建築面積 m <sup>2</sup>	
		( ) 戸		延べ床面積 m <sup>2</sup>	
				※その他特筆すべき内容があれば書いてください。	
建替えの 問い合わせ 先	会社・部署名		担当者名	所在地	
				〒 ( - )  電話 ( ) 内線	
自由意見欄 ※その他要望等あれば書いてください				受付日	
				担当	