

東京とどまるマンションエレベーター 閉じ込め防止対策促進事業補助金

様式記入例

東京都住宅政策本部民間住宅部マンション課

(令和7年10月)

目次

(1) 補助金交付申請書（第1号様式）記入例.....	2
(2) 全体設計承認申請書（第4号様式）記入例.....	3
(3) 確認書（第6号様式）記入例	5
(4) 補助事業計画変更承認申請書（第13号様式）記入例	7
(5) 全体設計変更・中止申請書（第15号様式）記入例.....	8
(6) 住所等の変更届出書（第8号様式）記入例	10
(7) 補助事業実績報告書（第19号様式）記入例	11
(8) 請求書（第21号の1及び2様式）記入例	12
(9) 支払金口座振替依頼書記入例	16

(1) 補助金交付申請書（第1号様式）記入例

第1号様式

作成日 令和 7年 8月 1日

東京都知事殿

書類作成日を記入してください。

申請者

住所又は所在地	〒000-0000 東京都新宿区西新宿■-○-▽
氏名又は名称	○○マンション管理組合
代表者	理事長 とどまる太郎
電話番号	03-○△■×-○△□▲
メールアドレス	○△□○@tokyo.○.jp

役職も含めて記入してください。

手続代行者(代理人)

住所又は所在地	〒
氏名又は名称	
担当者	
電話番号	
メールアドレス	

申請年度を記入してください

令和7年度 東京とどまるマンションエレベーター閉じ込め防止対策促進事業 補助金交付申請書

東京とどまるマンションエレベーター閉じ込め防止対策促進事業補助金の交付を受けるため、東京とどまるマンションエレベーター閉じ込め防止対策促進事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

黄色枠にご記入ください。

1 東京とどまるマンション登録情報 (※1)

住宅名称(マンション名)	○○マンション	東京とどまるマンション登録の情報を記入してください。登録番号は「東京とどまるマンション情報登録簿」に記載あります。
登録年月日	令和●年●月●日	
登録番号	R05-0500	

※1 実施基準第7条の規定に基づき、東京とどまるマンション情報登録簿に記載されています。

2 導入予定の機能 該当するものに○をつけること。

<input type="radio"/> リスタート機能
<input type="radio"/> 自動診断・仮復旧機能

3 他の制度による補助(区市町村等の補助)について 該当するものに○をつけること。

<input type="radio"/> 申請予定または申請済み(4 機能の導入についてのB欄に金額を記入)
<input type="radio"/> 申請予定なし

どちらかに○を付けてください。

4 機能の導入について

(1) 導入経費合計(税抜)

5,000,000円

※内訳が明確な見積書を添付すること。

(2) 補助金交付申請額

補助対象経費(税抜)	他の制度による補助	他の制度による補助等の対象となるいる経費がある場合は記入してください。	補助限度額	都補助金所要額
			200万円	D>C → C D≤C → D
A	B	C	D	E
5,000,000円		2,500,000円	2,000,000円	2,000,000円

(2) 全体設計承認申請書（第4号様式）記入例

第4号様式

令和7年10月1日

東京都知事 殿

書類作成日を記入してください。

申請者

住所又は所在地 〒000-0000

東京都新宿区西新宿■-○-▽

氏名又は名称 ○○マンション管理組合

代表者 理事長 とどまる太郎

電話番号 03-○▽■×-○△□▲

メールアドレス ○△□○@tokyo.○.jp

手続代行者(代理人)

住所又は所在地 〒

氏名又は名称

担当者

電話番号

メールアドレス

申請年度を記入してください

令和7年度 東京とどまるマンションエレベーター閉じ込め防止対策促進事業
全体設計承認申請書

標記の補助金の全体設計承認を受けたいので、東京とどまるマンションエレベーター
閉じ込め防止対策促進事業補助金交付要綱第12条第1項の規定に基づき下記のとおり申
請します。

記

1 建築物の概要

名称 : ○○マンション

所在地 : 東京都新宿区西新宿■-○-▽

2 補助対象事業の施工等を担当する者（予定）

株式会社 ■■工務店

契約予定の事業者名を記入

(次頁に続く)

3 補助対象事業の事業予定期間及び事業年度

申請年度と翌年度の事業予定を記入してください

初年度 令和7年 12月 1日（着手）～ 令和8年 3月 31日

次年度 令和8年 4月 1日 ～ 令和9年 9月 30日（完了）

(3) 確認書（第6号様式）記入例

第6号様式

東京都知事殿

該当する申請内容に○を付けてください。

確認書

東京とどまるマンションエレベーター閉じ込め防止対策補助金交付要綱（以下「要綱」という。）の規定に基づく補助金の（交付申請・実績報告）を行うにあたり、以下の事項に相違ないことを確認いたしました。

（該当する□にチェックを入れること）

- 要綱が定める交付申請等に係る要件を理解している。

交付申請、実績報告のどちらの場合でもチェックして下さい

〈交付申請の場合〉

- 工事完了時までに、主要機器の耐震補強、戸開走行保護装置の設置、地震時管制運転装置の設置が全て実施される予定である。

〈実績報告の場合〉

- 主要機器の耐震補強、戸開走行保護装置の設置、地震時管制運転装置の設置が全て実施されている。

申請段階で確認書を提出する場合、設計者・工事施工者欄の記入は必須ではありませんが、省略する場合は、見積書等の欄外に、確認書のチェック項目と同じ文面を記載し、提出してください。

手書きで記入してください。
手書きで記入しない場合は押印してください。

令和7年10月1日

OOマンション管理組合
理事長 とどまる 太郎

（自署または押印）

令和7年10月1日

設計者・工事施工者
氏名又は名称 株式会社 ■■工務店
担当者 東京 次郎

（自署または押印）

令和7年10月1日

欄が足りない場合は追加してください。

設計者・工事施工者
氏名又は名称 ○▽設計事務所
担当者 新宿 花子

（自署または押印）

年　月　日

手続代行者

氏名又は名称

担当者

_____ (自署または押印)

(4) 補助事業計画変更承認申請書（第13号様式）記入例

第13号様式

作成日 令和 7年 12月 2日

東京都知事殿

申請者

住所又は所在地	〒000-0000 東京都新宿区西新宿■-○-▽
氏名又は名称	○○マンション管理組合
代表者	理事長 とどまる太郎
電話番号	03-○▽■×-○△□▲
メールアドレス	○△□○@tokyo.○.jp

役職も含めて記入してください。

手続代行者(代理人)

住所又は所在地	〒
氏名又は名称	
担当者	
電話番号	
メールアドレス	

申請年度を記入してください

令和7年度 東京とどまるマ
ンションエレベーター設置工事
補助金交付決定通知書（第2号様式）右上に記載の日付、文書番号を
記入してください。

令和7年●月●日付7住民マ第●●号により補助金の交付決定を受けた事業について、
東京とどまるマンションエレベーター閉じ込め防止対策促進事業補助金交付要綱第18条第
1項の規定に基づき、下記のとおり補助事業の内容の変更を申請します。

1 交付決定番号

ER0700●●

補助金交付決定通知書（第2号様式）に記載の
交付決定番号を記入してください。

2 住宅名称(マンション名)

○○マンション

3 交付変更申請額

既交付決定額

2,000,000

円

以下の赤い★のマークと同じ金
額を記入してください

補助金交付変更申請額

1,800,000

円

補助金交付変更申請額から既交付
決定額を差し引いた額を記入して
ください。

差 额

200,000

円

4 他の制度による補助(区市町村等の補助)について 該当するものに○をつけること。

申請予定または申請済み(6 費用についての変更(2)のB欄に金額を記入)

○ 申請予定なし

5 変更理由

申請製品が値下がりし、製品購入費が安くなつたため。
また、詳細に設置場所を検討した結果、施工費が安くなつたため。

6 費用についての変更

(1) 導入予定のエレベーター機能の経費合計(税抜)

変更前	変更後
4,000,000円	3,600,000円

税抜価格を記入して

ください。

※内訳が明確な見積書を添付し、変更箇所を明示すること。

(2) 補助金交付申請額

補助対象経費	他の制度による補助	他の制度による補助等の対象 となつてゐる経費がある場合 は記入してください。	補助限度額	都補助金所要額
A	B	C	D	E
3,600,000円		1,800,000円	2,000,000円	1,800,000円

(5) 全体設計変更・中止申請書（第15号様式）記入例

第15号様式

東京都知事 殿

令和7年▲月▲日

書類作成日を記入してください。

申請者

住所又は所在地 〒000-0000
東京都新宿区西新宿■—○—▽

氏名又は名称 ○○マンション管理組合

代表者 理事長 とどまる太郎

電話番号 03-○▽■×-○△□▲

メールアドレス ○△□○@tokyo.○.jp

手続代行者(代理人)

住所又は所在地 〒

氏名又は名称

担当者

電話番号

メールアドレス

申請するものに○を付けてください

申請年度を記入してください

令和7年度 東京とどまるマンションエレベーター閉じ込め防止対策促進事業
全体設計 (変更 中止) 承認申請書

令和7年●月●日付 7住民マ第●●号にて、(変更 中止) したいので東京とどまるマンションエレベーター閉じ込め防止対策促進事業補助金交付要綱第19条第1項に依る
補助金交付決定通知書（第2号様式）右上に記載の日付、文書番号を記入してください。

申請するものに○を付けてください

記

1 建築物の概要

名称 : ○○マンション

所在地 : 東京都新宿区西新宿■—○—▽

2 (変更 中止) 内容

申請するものに○を付けて
ください

3 (変更 中止) 理由

マンション内の合意形成に当初の想定より時間を要してい

申請するものに○を付けて
ください

(次頁に続く)

4 様助事業の事業予定期間及び事業年度ごとの事業費

(変更前)

初年度 令和7年 12月 1日 (着手) ~ 令和8年 3月 31日

次年度 令和8年 4月 1日 ~ 令和8年 9月 30日 (完了)

(変更後)

初年度 令和8年 1月 1日 (着手) ~ 令和8年 3月 31日

次年度 令和8年 4月 1日 ~ 令和8年 9月 30日 (完了)

(6) 住所等の変更届出書（第8号様式）記入例

第8号様式

書類作成日を記入してください。
管理組合理事長の変更の場合、変更
日は管理組合で変更が意思決定さ
れた日としてください。

令和7年 ▲月 ▲日

東京都知事 殿

申 請 者
住所又は所在地

役職も含めて記入してください。

〒000-0000
東京都新宿区西新宿■-○-▽
○○マンション管理組合
理事長 防災 次郎
03-○▽■×-○△□▲
○△□○@tokyo.○.jp

手続代行者(代理人)
住所又は所在地

氏名又は名称
担 当 者
電 話 番 号
メールアドレス

補助金交付決定通知
書（第2号様式）右
上に記載の日付、文
書番号を記入してく
ださい。

申請年度を記入して下さい。

令和7年度 東京とどまるマンションエレベーター閉じ込め防止対策促進事業
住所等の変更届出書

令和7年●月●●日付7住民マ第●●●号により補助金の交付決定を受けた事業につ
いて、補助事業者の住所等を変更したいので、東京とどまるマンションエレベーター閉じ
込め防止対策促進事業補助金交付要綱第15条の規定に基づき下記のとおり届け出ます。

記

1 交付決定番号

ER0700●●

補助金交付決定通知書（第2号
様式）に記載の交付決定番号を
記入してください。

2 住宅名称(マンション名)

○○マンション

3 変更後の情報

氏名又は名称	○○マンション管理組合
住所又は所在地	東京都新宿区西新宿■-○-▽
代表者	理事長 防災 次郎
電話番号、 メールアドレス	090-×●●○-□▲□◇ ◆◆◆◆@tokyo.○.jp

変更のない事項も記入してく
ださい

4 変更理由

新しい理事長が選任されたため

前理事長：●● ●●

前理事長の名前を記入してく
ださい。

5 変更日

令和7 年 ▲ 月 ▲ 日

交付決定時に管理組合理事長から手続き代行
者に手続きを委任していた場合、新しい理事
長から手続き代行者に委任する委任状が必要
です

管理組合理事長の変更の場合、
変更日は管理組合で変更が意思
決定された日としてください。
あわせて、意思決定の議事録の
提出が必要です。

(7) 補助事業実績報告書（第19号様式）記入例

第19号様式

作成日 令和 8年 2月 12日

東京都知事殿

書類作成日を記入してください。

申請者

住所又は所在地	〒000-0000 東京都新宿区西新宿■—○—▽
氏名又は名称	○○マンション管理組合
代表者	理事長 とどまる太郎
電話番号	03—○▽■×—○△□▲
メールアドレス	○△□○@tokyo.○.jp

役職も含めて記入してください。

手続代行者(代理人)

住所又は所在地	〒
氏名又は名称	
担当者	
電話番号	
メールアドレス	

申請年度を記入してください

令和7年度 東京とどまるマンションエレベーター閉じ込め防止対策促進事業

補助
補助金交付決定通知書（第2号様式）右上に記載の日付、文書番号を記入してください。

令和7年●月●日付 7住民マ第●●号により補助金の交付決定を受けた事業が完了したので、東京とどまるマンションエレベーター閉じ込め防止対策促進事業補助金交付要綱第22条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 交付決定番号

ER0700●●●

2 住宅名称(マンション名)

○○マンション

3 導入した機能 該当するものに○をつけること。

- | | |
|-----------------------|------------|
| <input type="radio"/> | リスタート機能 |
| <input type="radio"/> | 自動診断・仮復旧機能 |

4 他の制度による補助(区市町村等の補助)について 該当するものに○をつけること。

- | | |
|-----------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> | 申請予定または申請済み(5 機能の導入についての(2)B欄に金額を記入) |
| <input type="radio"/> | 申請予定なし |

5 機能の導入について

(1) 導入経費合計(税抜)

3,600,000円

※内訳が明確な見積書を添付すること。

税抜価格を記入してください。

(2) 補助金交付申請額

補助対象経費(税抜)	他の制度	他の制度による補助等の対象となっている経費がある場合は記入してください。	定額	補助限度額	都補助金所要額
			→ A-B → A×1/2	200万円	D>C → C D≤C → D
A	B	C		D	E
3,600,000円		1,800,000円		2,000,000円	1,800,000円

(8) 請求書（第21号の1及び2様式）記入例

(8) 請求書を押印ありにした場合、(9)の支払金口座振替依頼書も押印ありとしてください。これまでの手続きで印鑑証明を提出していない場合、印鑑証明を提出してください。記入の際は、「支払い時の提出書類についてのご注意」をあわせてご覧ください。

請求書を押印無しにした場合は、(9)も押印無しとしてください。

押印ありの場合

第21号様式の1
21号の1様式を使ってください

請 求 書

委任状(参考様式)を提出し、第24条第1項に規定する請求にチェックをしている場合、代理人の名前を追加してください。(次ページ参照)

補助金額確定通知書（第20号様式）に記載の補助金交付確定額を記載してください。

金〇▽□, ▼◆△円也

令和●年●月●日付 7住民マ第●●号により補助金の交付決定を受け、令和●年●月●日付 7住民マ第●●号により額の確定通知を受けた東京とどまるマンションエレベーター閉じ込め防止対策促進事業に基づき上記金額を請求します。

補助金額確定通知書（第20号様式）の右上に記載の日付、文書番号を入力してください。

令和8年●月▲日 請求日を記載してください。

補助事業者

補助事業者の住所又は所在地、氏名又は名称、代表者を記入してください。

住所又は所在地 〒000-0000
東京都新宿区西新宿■—○—▽
氏名又は名称 ○○マンション管理組合

代表者 理事長 とどまる太郎 

委任状を提出している場合、必ず同じ印影としてください。

東京都知事 殿

印鑑証明が未提出の場合、提出をお願いします
(6箇月以内に取得したもの)

押印ありの場合

委任状(参考様式)を提出し、第24条第1項に規定する請求にチェックをしている場合の、補助事業者等の記入例
チェックをしていない場合は、前ページの記入方法になります。

補助事業者

住所又は所在地 〒000-0000

東京都新宿区西新宿■—○—▽

氏名又は名称 ○○マンション管理組合

申請代表者の印は無くても差し支え
ありません。

代表者

理事長 とどまる太郎

代理

住所又は所在地 〒***-****

東京都新宿区△△—◎—◆

氏名又は名称 ◆◆株式会社

□□部 △△課

代表者 東京 次郎

代理人の印は必ず押印して
ください。

委任状を提出している場合、必ず同じ印影としてください。

押印なしの場合

第 21 号様式の 2

21 号の 2 様式を使ってください

請 求 書

委任状(参考様式)を提出し、第 24 条第 1 項に規定する請求にチェックをしている場合、代理人の名前を追加してください。(次ページ参照)

補助金交付決定通知書（第 2 号様式）の右上に記載の日付、文書番号を入力してください。

金〇▽□, ▼◆△円也

令和●年●月●日付 7 住民マ第●●号により補助金の交付決定を受け、令和●年●月●日付 7 住民マ第●●号により額の確定通知を受けた東京とどまるマンションエレベーター閉じ込め防止対策促進事業エレベーター閉じ込め防止対策促進事業に基づき上記金額を請求します。

補助金額確定通知書（第 20 号様式）の右上に記載の日付、文書番号を入力してください。

令和 8 年●月▽日

請求日を記載してください。

補助事業者

住所又は所在地 〒000-0000

東京都新宿区西新宿■—○—▽

氏名又は名称 ○○マンション管理組合

補助事業者の住所又は所在地、氏名又は名称、代表者、連絡先（電話番号）を記入してください。

代表者

理事長 とどまる太郎

連絡先

03—○▽■×—◎△□▲

事務担当者

同上

請求手続きの実務を行う事務担当者の所属、役職及び氏名並びに連絡先（電話番号）を記載してください。

事務担当者は手続代行者とは別です。

当該法人、当該管理組合に在籍している事務担当者をご記載ください。(補助事業者が管理組合の場合、管理会社の担当者不可)

補助事業者と事務担当者が同一である場合は、「事務担当者 同上」と記載してください。

東京都知事 殿

押印なしの場合

委任状(参考様式)を提出し、第24条第1項に規定する請求にチェックをして
いる場合の、補助事業者等の記入例
チェックをしていない場合は、前ページの記入方法になります。

補助事業者

住所又は所在地 〒000-0000

東京都新宿区西新宿■—〇—▽

氏名又は名称 ○○マンション管理組合

代表者 理事長 とどまる太郎

連絡先 03—〇▽■×—◎△□▲

代理

住所又は所在地 〒***-****

東京都新宿区△△—◎—◆

氏名又は名称 ◆◆株式会社

□□部 △△課

代表者 東京 次郎

連絡先 03—■○○□—△△□▼

事務担当者

東京 次郎

03—■○○□—△△□▼

東京都知事 殿

請求手続きの実務を行う事務担当者の所属、役職及び氏名並びに連絡先（電話番号）を記載してください。

委任状(参考様式)を提出し、第24条第1項に規定する請求にチェックをしている場合、事務担当者は手続き代行者等になります。

(9) 支払金口座振替依頼書記入例

(9)の支払金口座振替依頼書を押印ありとする場合は、(8)請求書を押印ありにしてください。押印ありの場合、あわせて印鑑証明を提出してください。

支払金口座振替依頼書をなしとする場合は、(8)請求書も押印なしにしてください。

押印ありの場合

第3号様式

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書

(口座情報拝・手書き用)

令和7年 ■月 ▲日

東京都知事 殿

依頼人

住所 〒163-▼○□×

東京都新宿区西新宿■-〇-▽

氏名・法人名（法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名）

（フリガナ）（マルマンションカンリミア リシヨウ トトマルタ）

支払金口座振替依頼書（新規1口座用）のExcelを使用する場合、【入力シート】に必要事項を入力すると、【印刷シート】に反映されます。

〇〇マンション管理組合 理事長 とどまる太郎

電話番号 03-〇△■×-◎△□▲



東京都からの支払金については、下記の預金口座に振り込んでください。
なお、この口座情報等の登録を依頼します。

(口座情報登録依頼内容)		口座番号等を ご記入ください	
		(依頼人の方は、記入不要です。)	
口座情報コード	記入不要	-	0 1
金融機関名	1 2 3 4	(金融機関コード)	(金融機関名) 新宿 銀行・信用金庫・信用組合・農協
支店名	0 0 5	(支店コード)	(支店名) 中央 本店・支店・出張所
預金種目	1	1:普通、2:当座、4:貯蓄、9:別段	
口座番号	1 2 3 4 3 2 1 (口座番号：右詰めで記入願います。)		
口座名義人	(口座名義人：カタカナ30文字まで) マルマルマンションカンリクミア リシヨウ トトマルタ		

* お願い 押印に使用する印鑑は、請求書等の印鑑と同一のものを使用してください。

(日本産業規格A列4番)

本件事務担当者

役職名 記入不要です

氏名 記入不要です

連絡先 記入不要です

押印なしの場合

第3号様式

支 払 金 口 座 振 替 依 賴 書

(口座情報払・手書き用)

令和7年 ■月▲日

東京都知事 殿

依頼人

住所 〒163-▼○□×

東京都新宿区西新宿■-○-▽

氏名・法人名(法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

(フリガナ) (マルマルマンションカンリクミアイ リジ'チョウ トトマルタウ)

支払金口座振替依頼書(新規1口座用)のExcelを使用する場合、【入力シート】に必要事項を入力すると、【印刷シート】に反映されます。

○○マンション管理組合 理事長 とどまる太郎

電話番号 03-○▽■×-○△□▲



押印は不要です

東京都からの支払金については、下記の預金口座に振り込んでください。
なお、この口座情報等の登録を依頼します。

口座番号等を
ご記入ください

(口座情報登録依頼内容)

(依頼人の方は、記入不要です。)

口座情報コード | 記入不要 | - | 0 | 1

金融機関名 1 2 3 4 | 新宿 | 銀行・信用金庫・信用組合・農協

支店名 0 0 5 | 中央 | 本店・支店・出張所

預金種目 1 | 1:普通、2:当座、4:貯蓄、9:別段

口座番号 1 2 3 4 3 2 1 | (口座番号:右詰めで記入願います。)

口座名義人 マルマルマンションカンリクミアイ
イリシ"チョウトト"マルタ | (口座名義人:カタカナ30文字まで)

請求手続きの実務を行う事務担当者の所属、役職及び氏名並びに連絡先(電話番号)を記載してください。

(手続代行者とは別です。当該法人、当該管理組合に在籍している事務担当者をご記載ください。)

補助事業者(依頼人)と事務担当者が同一である場合は、各欄に「同上」と記載してください。

* お願い 押印に使用する印鑑は

本件事務担当者

役職名 副理事長

氏名 在宅 次郎

連絡先 03-▲▲□□-○▼▽□