

記入例

2026年8月31日

東京とどまるマンション情報登録申請書

東京とどまるマンション情報登録・閲覧制度実施基準第6条第1項に基づき、東京とどまるマンション情報の登録を申請します。

東京都住宅政策本部長 殿

- 住宅所有者の氏名又は名称を記入してください。
なお、申請者が法人又は管理組合の場合は、代表者の役職及び氏名も記入してください。
- 住宅所有者とは下記をいいます。
 - ・分譲マンションの管理組合
 - ・新規に建設する共同住宅の建築主
 - ・賃貸マンション等の所有者

1 申請者(住宅所有者)及び連絡先に関する事項

(1) 申請者(住宅所有者)(非公開)

氏名又は名称	・〇〇マンション管理組合 ・株式会社△△ ……等	非公開
代表者	・理事長 ○○ ○○ ・代表取締役 ▼▼ ▼▼ ……等	
住所	東京都〇〇区〇〇3丁目3-3	○管理組合の場合、住所は、管理組合の住所 ○管理組合の場合、電話番号は、管理組合又は代表者の電話番号
電話番号	00-0000-0000	

(2) 連絡先(住宅所有者 又は 住宅所有者の連絡窓口となる者)(登録)

登録情報の公開について希望する場合は、右欄口にチェックしてください

こちらに記入いただいた「氏名又は名称」「住所」宛に、登録通知書やステッカー等を郵送いたします。

氏名又は名称	・〇〇マンション管理組合 防災委員会 ■■■ ■■■ ・株式会社△△ 営業一課 ▲▲▲ ▲▲▲	公開/非公開
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇3丁目3-3-303	<input checked="" type="checkbox"/>
電話番号	00-0000-0000	<input checked="" type="checkbox"/>
FAX番号※	00-0000-0000	<input checked="" type="checkbox"/>
メールアドレス※	xxxxxx@xxx.jp	<input checked="" type="checkbox"/>
ホームページ※	http://www.xxxx.jp	<input checked="" type="checkbox"/>

※ 公開を希望する場合には (チェック) してください。
 がない場合は、非公開となります。

※印が付いた項目の記載は任意とします

2 住宅の概要

登録情報の公開について希望する場合は、右欄□にチェックしてください。
 (ただし、「公開」とあるものは必ず公開され、「非公開」とあるものは公開されません)

住宅の種別		<input checked="" type="checkbox"/> 分譲 <input type="checkbox"/> 賃貸	公開／非公開				
住宅の位置 (住居表示)		町名(丁目まで)を公開 東京都	(区市町村、町名(丁目まで)) 〇〇区〇〇3丁目	(番地、号等) 3-3	公開		
住宅名称		〇〇マンション			公開		
主な交通手段※		電車 〇〇	線	最寄駅 〇〇 駅	バス 10 分	徒歩 10 分	<input checked="" type="checkbox"/>
構造・階数		鉄筋コンクリート造			10 階建	公開	
戸数		100 戸		うち住戸 以外の戸数	2 戸	公開	
建築確認又は計画通知		確認済証等の年月日	2024年〇月〇日		記号番号(〇〇〇〇〇〇)	非公開	
耐震性能	耐震性能 (□にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 建築確認が昭和56年6月以降	新規に建設する共同住宅の場合、登録申請は確認済証等が交付された日以降に可能となります。			非公開	
		<input type="checkbox"/> 耐震診断実施し耐震性能を確認					
		<input type="checkbox"/> 耐震改修実施済み					
代表的な間取り※ (2K、3DK、4LDK等)		1LDK、2LDK			<input checked="" type="checkbox"/>		
住戸規模※ (面積:壁芯)		48.85 m ² ~	82.35 m ²	延べ床面積	9,520.50 m ²	<input checked="" type="checkbox"/>	
しゅん工年月日(西暦)※ 建設中のものは予定		2025年11月23日			<input checked="" type="checkbox"/>		
併存する施設※		店舗、保育所			<input checked="" type="checkbox"/>		
最寄りの公益施設等※ (所要時間等)		〇〇区役所 徒歩約10分			<input checked="" type="checkbox"/>		
その他※		同一敷地内にある、他施設について記入してください。(電力、熱の供給の有無に関わらず)			非公開		

※印が付いた項目の記載は任意とします

<住宅の位置図>

<p>【必須】ここに住宅の位置図(地図可)を貼付してください。 なお、団地など、同一敷地内に複数の建物がある場合、敷地内における申請対象建物の位置が明示された配置図を貼付してください。 (貼付できない場合は、位置図の画像データ等を別紙で添付してください)</p>	非公開
---	-----

3 登録基準及び表示基準(防災活動)に関する事項 ◎ソフト対策

ソフト対策(防災活動)での登録を希望する方は入力必要。

☆1つ ⇒ ソフト対策(防災活動) ※ハード対策(非常用電源)も可

☆2つ以上 ⇒ ソフト対策(防災活動)に加えて申請する事項に応じて☆が加算されます。

登録情報の公開について希望する場合は、右欄□にチェックしてください。

(ただし、「公開」とあるものは必ず公開され、「非公開」とあるものは公開されないものです。)

公開／
非公開

既存住宅	防災マニュアル	<input checked="" type="checkbox"/>	マニュアル策定済み(	2025	年	11	月	23	日)	公開**
	防災マニュアル上の 防災対策	<input checked="" type="checkbox"/>	防災訓練を年1回以上実施済み(	2026	年	2	月	12	日)	公開**
		<input checked="" type="checkbox"/>	安否確認方法の構築済み(	2025	年	11	月	23	日)	公開**
新規に建設する住宅			安否確認方法(	安否表示マグネットを玄関ドアに掲示)					<input checked="" type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	マニュアル策定済み(		年		月		日)	公開**
		<input type="checkbox"/>	マニュアル策定予定(		年		月頃)			
			◎策定予定の場合、住宅所有者によりマニュアル策定が行われたら、遅滞なくその旨を書面で報告すること。							
	防災マニュアル上の 防災対策 (該当する□にチェック)	<input type="checkbox"/>	防災訓練を年1回以上実施予定(		年		月頃)			公開**
		◎住宅所有者により防災訓練が実施されたら、遅滞なくその旨を報告すること。								
<input type="checkbox"/>		安否確認方法の構築予定(		年		月頃)			公開**	
			安否確認方法(<input type="checkbox"/>	
その他(登録に際して特記すべき事項がある場合)**		3日分程度の飲料水・食料の確保の有無			<input checked="" type="checkbox"/>	有り	<input type="checkbox"/>	無し	<input checked="" type="checkbox"/>	
		自由記述欄								非公開

記載例は既存住宅の場合です。新規に建設する住宅の場合、新規に建設する住宅の欄に記入してください。

※印が付いた項目の記載は任意とします

※※印が付いた項目のうち、年月は非公開とします

4 登録基準及び表示基準(非常用電源)に関する事項 ◎ハード対策

ハード対策(非常用電源)での登録を希望する方は入力必要。
 ソフト対策(防災活動)も満たした上で、☆の加算をする場合は入力必要。
 登録情報の公開について希望する場合は、右欄□にチェックしてください。
 (ただし、「公開」とあるものは必ず公開され、「非公開」とあるものは公開されないものです。)

公開／
非公開

災害時に稼働させる給水ポンプの基数、必要な電力及び稼働時間	<input type="checkbox"/> 直圧直結方式であることにより、水の供給に電力を必要としない	公開	
	1基(<input type="checkbox"/> 連続運転、 <input checked="" type="checkbox"/> エレベーターとの交互運転、 <input type="checkbox"/> 間欠運転) ○○ kW	公開	
災害時に稼働させるエレベーターの基数、必要な電力及び稼働時間	1日の稼働時間(○ 時間、 想定する時間帯 ○:○ ~ ○:○)	非公開	
	1基(<input type="checkbox"/> 連続運転、 <input checked="" type="checkbox"/> 給水ポンプとの交互運転、 <input type="checkbox"/> 間欠運転) ○○ kW	公開	
給水ポンプ、エレベーター以外に稼働させる設備機器	1日の稼働時間(○ 時間、 想定する時間帯 ○:○ ~ ○:○)	非公開	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り(使用する電力(概算))	公開	
計画上の稼働継続日数	<input checked="" type="checkbox"/> 稼働計画日数(3日間) <input type="checkbox"/> 常用	公開	
稼働確認	<input checked="" type="checkbox"/> 計画どおりに稼働した (2025年 11月 23日) <input type="checkbox"/> 未実施・稼働確認予定 (年 月頃) ◎未実施の場合、稼働確認が行われたら、遅滞なくその旨を書面で報告すること。	公開	
非常用電源設備	全電源設備の最大出力数	公開	
	電源確保の内容 (□にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> コージェネレーションシステム (定格出力 ○○ kW)	都市ガスの場合は、埋設管から供給などと記入してください。 タンク等の場合は、保管容量も記入してください。
		<input checked="" type="checkbox"/> 自家発電設備 (定格出力 ○ kW)	
		<input checked="" type="checkbox"/> 太陽光発電システム (公称最大出力 ○ kW) 及び蓄電池(定格出力 ○○ kW 蓄電容量 ○○ kWh) <input type="checkbox"/> その他設備 (出力 kW)	
燃料の種類及び供給方法	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り(種類: 重油(軽油) 供給方法: 埋設タンク/○○ℓ)	公開	
設置・管理に関する負担	既存住宅の改修/新規建設	<input type="checkbox"/> 既存住宅の改修(竣工時になかった場合) <input checked="" type="checkbox"/> 新規建設(竣工時からある場合)	公開
	設置についての住宅所有者の合意	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅所有者が合意している (設置に伴う負担がある場合の概算費用)	非公開
	管理費についての住宅居住者の合意	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅居住者が合意している (管理に伴う負担がある場合の概算費用) /月/戸	非公開
設備管理の委託	<input type="checkbox"/> 委託しない <input checked="" type="checkbox"/> 委託する(<input checked="" type="checkbox"/> 契約締結 <input type="checkbox"/> 契約予定)	合意を証する書類の提出は不要です。	管理会社に通常の管理と含めて管理を委託する場合は、「委託する」に☑してください。
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託期間終了後を考慮して契約を <input checked="" type="checkbox"/> 受託者の業務や納税、財務の状況等を考慮		
電気室等への浸水対策	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り(設備機器を上層階に設置)	※ <input checked="" type="checkbox"/>	
その他(登録に際して特記すべき事項がある場合)※	電気室への浸水対策について、「無し」に☑した場合、今後の浸水対策の検討方針を記入してください。 「有り」に☑した場合、現在の浸水対策の方針を記入してください。	非公開	

※印が付いた項目の記載は任意とします

5 表示基準(エレベーター閉込防止・エレベーター早期復旧・防災備蓄資器材)に関する事項 ◎ハード対策

ソフト対策(防災活動)も満たした上で、☆の加算をする場合は入力必要。
 登録情報の公開について希望する場合は、右欄□にチェックしてください。
 (ただし、「公開」とあるものは必ず公開され、「非公開」とあるものは公開されず)

法定機能を満たすのみでは登録できません。

			公開／非公開
既存住宅	エレベーターの閉込防止対策	<input checked="" type="checkbox"/> エレベーターの閉込防止対策済み(2025 年 11 月 23 日) ◎主要機器の耐震補強が講じられていること及び戸開走行保護装置、地震時管制運転装置が設置されていること。 ◎リスタート運転機能が設置されていること。	公開**
	エレベーターの早期復旧対策	<input checked="" type="checkbox"/> エレベーターの早期復旧対策済み(2025 年 11 月 23 日) ◎主要機器の耐震補強が講じられていること及び戸開走行保護装置、地震時管制運転装置が設置されていること。 ◎自動診断・復旧機能が設置されていること。	公開**
	防災備蓄資器材の確保	<input checked="" type="checkbox"/> 防災備蓄資器材の確保済み(2025 年 11 月 23 日) <input checked="" type="checkbox"/> 備蓄倉庫(スペース)を設置済み、かつ、防災マニュアルに記載済み 確保している防災備蓄資器材(資器材名、数量) [発電機 ○基、簡易トイレ ○セット など]	公開** ※ <input checked="" type="checkbox"/>
新規に建設する住宅	エレベーターの閉込防止対策	<input type="checkbox"/> エレベーターの閉込防止対策予定(年 月頃) ◎主要機器の耐震補強が講じられていること及び戸開走行保護装置、地震時管制運転装置が設置される予定であること。 ◎リスタート運転機能が設置される予定であること。	公開**
	エレベーターの早期復旧対策	<input type="checkbox"/> エレベーターの早期復旧対策予定(年 月頃) ◎主要機器の耐震補強が講じられていること及び戸開走行保護装置、地震時管制運転装置が設置される予定であること。 ◎自動診断・復旧機能が設置される予定であること。	公開**
	防災備蓄資器材の確保	<input type="checkbox"/> 防災備蓄資器材の確保予定(年 月頃) <input type="checkbox"/> 備蓄倉庫(スペース)を設置予定、かつ、防災マニュアルに記載予定 確保する防災備蓄資器材(資器材名、数量) []	公開** <input type="checkbox"/>

備蓄倉庫の設置も必須です。

※印が付いた項目の記載は任意とします

※※印が付いた項目のうち、年月は非公開とします

<この先は記入不要です>

登録年月日(西暦)	年 月 日	登録番号	
変更・更新年月日	年 月 日	変更・更新年月日	年 月 日
変更・更新年月日	年 月 日	変更・更新年月日	年 月 日
変更・更新年月日	年 月 日	変更・更新年月日	年 月 日