

\*騒音No.

# 騒音調査申込書

年 月 日

東京都建設局長 殿

下記の特典住宅について、防音工事助成を受けたいので騒音調査を申し込みます。

申 込 者	住所	〒	電話	
	フリガナ		Eメール	
	氏名		先	(備考)
助成を受けたい特定住宅の所在地(住居表示)			後日、調査日程等の件でご連絡致します。(電話が繋がりにくい曜日、時間帯等がありましたら、備考欄にお書き下さい。) Eメールによる連絡が可能な方は、併せてアドレスもお書き下さい。	
構造・階数	造	階建	申込者の形態	所有者・居住者
築年月	年	月	建築	工事の種類
助成希望室数	階	室	階	室
	階	室	階	室
			居住世帯数	世帯
			居住人数	人
工事業者	住所		電話	
	会社名		担当者	

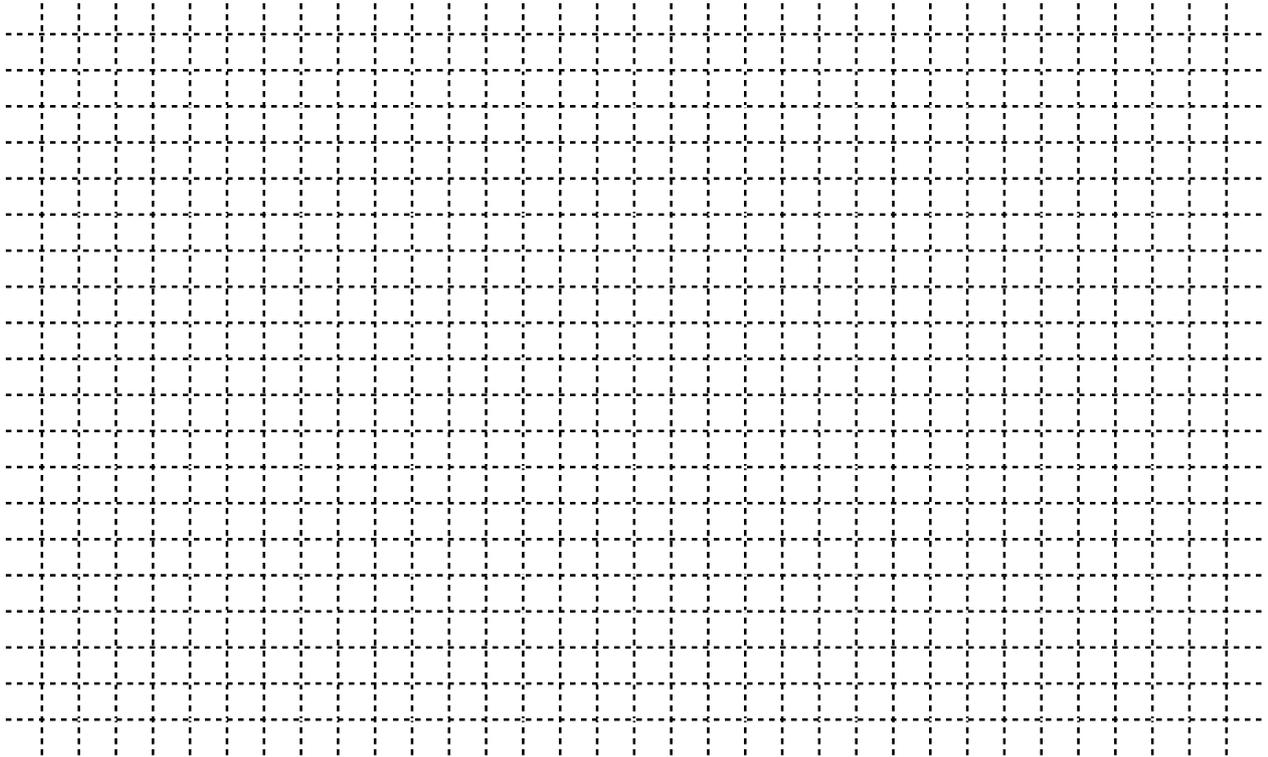
- 添付書類 1 居住者の住民票 (発行後3箇月以内のもの)  
 2 建物登記簿謄本。ただし未登記の場合は固定資産 (家屋) 評価証明書 (発行後3箇月以内のもの)
- (注) ① アパート等で住居の所有者と居住者が異なる場合は、所有者又は居住者の防音助成を受けることに関する「承諾書」を添付してください。  
 ② 共同住宅の場合は、「住宅居住者一覧表」を添付してください。  
 ③ 事務所・店舗・倉庫等は対象外となります。

* 区 (市) 審査欄				
受付年月日	担当課	区域	建築時期	備考
		適 ・ 否	適 ・ 否	

* 東京都收受	備考

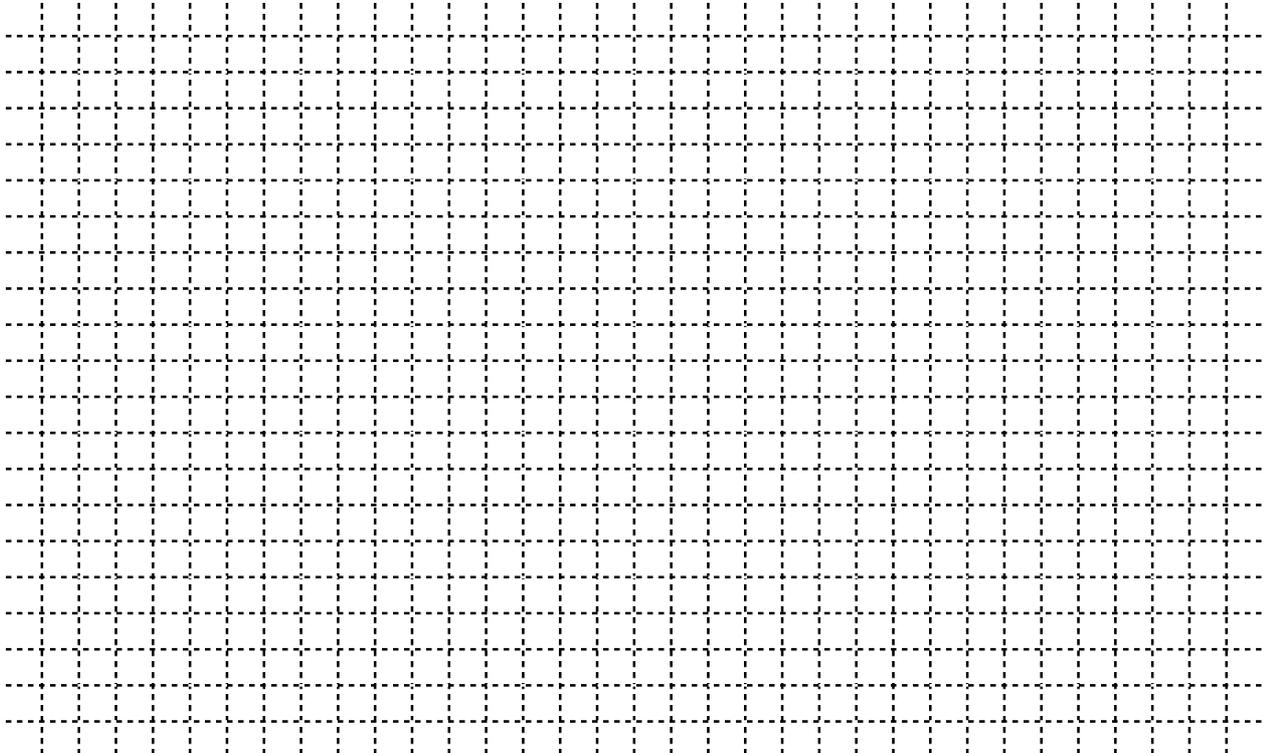
\*は記入しないでください。

住宅の間取り及び室名（窓の位置を正確に書いてください。）



（注）工事希望室を赤色で表示してください。

沿道整備道路からの住宅の位置（正確に書いてください。）



（注）沿道地区整備計画区域線を記入してください。

（注）測定は深夜から早朝にかけて行ないますので、御了承ください。