**中央区　エレベーター防災キャビネット配布申込書　　　　　　申込日 　　　　年　　月　　日**

|  |
| --- |
| **【１】申込者** |
| マンション名 |  |
| 組織名 |  |
| （属性） | （　[ ]  管理組合　[ ]  自治会　[ ]  自主防災組織　[ ]  管理会社　[ ]  所有者　） |
| 代表者または所有者氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| マンションの住所 | 東京都中央区 |
| **【２】連絡担当者（**エレベーター防災キャビネットの納品時、連絡担当者の方には立ち会いをお願いいたします。） |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  | FAX（お持ちの方のみ） |  |
| 代表者または所有者との関係 |  |
| **【３】マンション（共同住宅）の情報** |
| 種別 | [ ]  分譲　[ ]  賃貸 | 複合施設 | [ ]  無　[ ]  有（[ ]  店舗　[ ]  事務所 [ ]  その他） |
| 階数 | 階 | 住戸数 | 戸 | 居住者数 | 人 |
| **【４】確認事項** |
| ①防災キャビネットの設置について、管理組合または所有者の承認を受けていますか | [ ]  はい　[ ]  いいえ |
| ②設置場所の壁面や床に保護材（マット、カバー等）が貼られていますか | [ ]  はい　[ ]  いいえ |
| ③手すりがある場合、手すりはキャビネット本体よりも高い位置にありますか | [ ]  はい　[ ]  いいえ |
| ④エレベーターの出入り口は一方向のみですか | [ ]  はい　[ ]  いいえ |
| ⑤エレベーターかご内の正面奥にトランク扉がありますか | [ ]  はい　[ ]  いいえ |
| ⑥エレベーターかご内の側面に救出扉がありますか | [ ]  はい　[ ]  いいえ |
| エレベーター防災キャビネット配布申込にあたり、次のことに同意します。（全てを確認のうえ、チェックを記入してください） |
| [ ]  エレベーター防災キャビネットの特長などについて、ちらしの配布・掲示等により居住者へ周知すること。 |
| [ ]  申込者の責任において、収納品（非常用品）の交換等、適切な管理を行うこと。 |
| [ ]  設置するエレベーターの主たる利用者が当該マンションの居住者であること。 |
| [ ]  設置するエレベーターに既存のキャビネットが設置されていないこと。 |
| [ ]  キャビネットの据付のため、壁面の保護材（カバー等）をカットすること。（コーナー、フラットの場合） |
| [ ]  エレベーター防災キャビネットは設置場所で使用し、転売する等他の用途に使用しないこと。 |
| **【５】申請内容** |
| 内訳 | 号機 | 設置希望種類（タイプ） | キャビネットの設置位置 |
| 記入例 | [x]  ①チェア　[ ]  ②コーナー　[ ]  ③フラット | （入口から見て）左奥 |
| １号機 | [ ]  ①チェア　[ ]  ②コーナー　[ ]  ③フラット |  |
| ２号機 | [ ]  ①チェア　[ ]  ②コーナー　[ ]  ③フラット |  |
| ３号機 | [ ]  ①チェア　[ ]  ②コーナー　[ ]  ③フラット |  |
| ４号機 | [ ]  ①チェア　[ ]  ②コーナー　[ ]  ③フラット |  |
| ５号機 | [ ]  ①チェア　[ ]  ②コーナー　[ ]  ③フラット |  |
| 合計 | ①チェア | 台 | ②コーナー | 台 | ③フラット | 台 |
| 設置希望日 | 月 | 日 | ●申込日から**１４日後以降**の日付で記入 |
| ご希望時間帯 | [ ]  午前（９時～１２時まで）　　[ ]  午後（１２時～１８時まで） |
| 居住者への周知方法 | [ ]  全戸配布チラシ希望（Ａ４両面印刷×住戸数分）※　　　　　　 |
| ※全戸配布チラシとは別に掲示用チラシ（Ａ４片面印刷２種類×防災キャビネット設置台数分）を配布します |

**【設置に関して】**

●納品の際、エレベーター内への設置作業まで行います。

●設置場所をお伺いする場合がありますので、必ず連絡担当者の方が設置作業にお立合いください。

●前日～当日朝の間に、連絡担当者の方宛てに確認のご連絡を差し上げます。その際、設置の目安時間帯

（およそ２時間幅）をお伝えいたします。

●コーナータイプ及びフラットタイプはエレベーターの壁面に据付固定します。エレベーターの壁面にカバー（フェルト）等が貼られている場合、キャビネットのサイズにカットする作業が発生します。

●設置作業完了後、①各エレベーター内にて設置完了写真の撮影、②受領証へのご署名、③キャビネットの

　管理方法に関するご説明をさせていただきますので、予めご了承くださいますよう宜しくお願い致します。

●設置希望日について

　・土、日、祝日も対応可能（但し令和６年１２月２８日～令和７年１月５日、令和７年１２月２７日～令和８年１月４日を除く）。

・令和８年２月２８日までの日付でご記入ください。

