

別記第1号様式（第7条関係）

希望する工事区分を
塗りつぶしてください

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

記載日を記載してください

住宅防音工事希望届

希望する工事内容を囲ってください。



防音工事

一挙防音工事

追加防音工事

防音区画改善工事

外郭防音工事

防音区画改善工事

（要支援）

（要介護）

該当する数字記載してください。

※防音区画改善工事を希望する場合、居住者に要支援又は要介護に該当する方が居住している事が条件になります。該当する居住者の要支援・要介護の状態(1～5段階)をプルダウンから選択してください。



空気調和機器機能復旧工事



防音建具機能復旧工事

工事希望者の氏名及びフリガナを記載してください

フリガナ	ボウエイ ハナコ
工事希望者の氏名	防衛 花子
工事希望者の住所	〒 162 - 8011 東京都東京都新宿区市谷本村町5-1 〒 -
連絡先	TEL 03 (3268) 3111
建築年月	昭和 13 年 2 月 (住宅を建て替えている場合は、建て替える前の住宅の建築年月日も記入) 年 月

工事希望者が借家人の場合には、住宅に係る所有権を有する者の住宅防音工事に係る承諾が必要になりますが、承諾は得られていますか。

はい

いいえ

承諾を得ている場合は囲ってください

工事希望者の郵便番号及び住所を記載してください

工事希望者の住所と住宅防音工事を希望する住宅の所在地が異なる場合は、その住宅の所在地を記載してください。

連絡先を記載してください

工事を希望する住宅の建築年月日を記載してください

※以下の方がお住いの住宅で、工事を優先的に行うことを希望する場合は該当箇所を□で囲ってください。

高齢者

乳幼児

障がい者

該当者がいる場合は囲ってください。