

(その1)

神奈川県防犯優良マンション認定(新築・既存・証更新)申請書

神奈川県防犯優良マンションの認定を受けたいので関係書類を添えて申請します。

平成 年 月 日

神奈川県防犯優良マンション認定機関
代表機関 神奈川県防犯協会連合会 殿

申請者 住所

氏名又は名称 印

申請者区分	<input type="checkbox"/> 建築主 <input type="checkbox"/> 建築主から委託を受けた者 <input type="checkbox"/> マンション所有者 <input type="checkbox"/> 管理者、管理組合法人又は区分所有者の合意を受けた代表者 *該当する区分にチェックしてください。
物件名称	
物件所在地	

添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 同意書 <input type="checkbox"/> 防犯設計内容説明書 <input type="checkbox"/> 確認済証の写し(認定までには提出ください) <input type="checkbox"/> 認定証の写し(更新審査に限る。) <input type="checkbox"/> 委託契約書(建築主から依頼を受けた者に限る。)
	<input type="checkbox"/> 設計図面 <input type="checkbox"/> 付近見取り図 <input type="checkbox"/> 建物立面図 <input type="checkbox"/> 建物配置図 <input type="checkbox"/> 建物断面図 <input type="checkbox"/> 外構平面図 <input type="checkbox"/> 設備図(オートロック、インターホン、防犯カメラ、その他) <input type="checkbox"/> 各階平面詳細図 <input type="checkbox"/> 保守管理等の関係書類 <input type="checkbox"/> 扉・フェンス等の詳細図 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 建具表、建具配置図 <input type="checkbox"/> エレベーター詳細図 <input type="checkbox"/> 共用部照度分布図

*添付する資料は□にチェックしてください。

担 当 者	連絡先住所:
	所属・役職:
	氏名:
	電話・FAX:
	e-mail:

この神奈川県防犯優良マンション認定の申請に係わる一切の権限について _____ を代理人として委任
します。

平成 年 月 日

氏名 印

(その2)

物件概要書

物件名称	
物件所在地	
物件概要	階建て 延べ床面積 m ²
利用交通機関	線 駅から 行きバス 分、歩 分
敷地面積	m ²
建築面積	m ²
建築延床面積	m ²
構造・規模	造 地上 階 地下 階 総戸数 戸
竣工年月	平成 年 月 予定
警備形態	常駐(昼間 時～ 時)(夜間 時～ 時) 定時巡回(回/日: 時 時 時 時 時) 機械警備(と契約)
防犯設備保守契約	オートロック(社)(定期点検 回/年) 防犯カメラ(社)(定期点検 回/年) インターホン(社)(定期点検 回/年) エレベータ(社)(定期点検 回/年)
防犯管理責任者	
その他参考事項	