

臺北市危老輔導團辦理危老重建說明會/蹲駐點輔導申請表			
申請人		申請人聯絡電話	
所在行政區		申請人聯絡住址	
舉辦說明會地點			
申請意見及事由			

備註：1. 民眾申請舉辦蹲駐點人員說明需達3戶以上連署簽名，申請舉辦危老重建說明會需達10戶以上連署簽名，危老輔導團即擇期派員召開危老重建說明會。

2. 危老重建相關資訊，本處已放至於本處網站宣導專區「危老重建專區」，歡迎民眾前往參閱下載。

3. 申請人請填寫相關危老重建問題，以利輔導團派員說明之參考。

4. 申請人為社區管理委員會，請檢附「公寓大廈管理組織報備證明」，無需檢附「連署人員同意書」。

5. 本申請單填寫完畢後，請郵遞、傳真或親送至危老輔導團得標廠商

名稱：臺北市建築師公會危老駐點小組

傳真：27595772

電話：1999轉2777或2778

地址：臺北市信義區市府路1號南區1樓使用科收

危老重建輔導相關資訊諮詢請洽

臺北市建築管理工程處 電話：1999轉3319

宣導專區網址：



連署人員(戶)同意書

為臺北市_____區_____ (代表號) 建築物，住戶同意推派由_____ 為本建築物代表人(申請人)，茲向臺北
市危老重建輔導團 申請辦理 危老重建說明會/蹲駐點輔導服務 事宜，特立此書。

一、同意人數 (下列二欄條件之同意比例擇一勾選)				
<input type="checkbox"/> 申請蹲駐點人員輔導服務，同意戶數計_____戶，已達3戶以上。 <input type="checkbox"/> 申請舉辦危老重建說明會，同意戶數計_____戶，已達10戶以上。				
二、代表人(申請人) 資料				
姓 名	所有權門牌	聯絡電話	代表人簽名或蓋章	
三、同意人員清冊及意願				
編號	姓 名	地 址	意願調查	同意者簽名或蓋章 (同意者簽名或蓋章)
1			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
2			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
3			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
4			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
5			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
6			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
7			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
8			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
9			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	

【如數量不夠請自行延伸】