

五層以下公寓大廈增設無障礙昇降設備現地可行性評估輔導申請表

申請人(聯絡人)		申請日期	
申請人身分	<input type="checkbox"/> 主任委員/管理負責人 <input type="checkbox"/> 管理委員 <input type="checkbox"/> 管理服務人員(總幹事/社區經理) <input type="checkbox"/> 區分所有權人 <input type="checkbox"/> 區分所有權人配偶/親屬 <input type="checkbox"/> 承租戶 <input type="checkbox"/> 其他：		
聯絡電話		管理組織或社區名稱(無則免填)	
申請建物地址			

自評需改善項目(自由填寫)	需改善項目： <input type="checkbox"/> 室外通路 <input type="checkbox"/> 避難層坡道及扶手 <input type="checkbox"/> 出入口 <input type="checkbox"/> 室內通路走廊 <input type="checkbox"/> 其他：_____
---------------	--

照片黏貼表

說明

*表格不足可自行複印