附件3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 赤壁市城区既有住宅加装电梯联合审查申请表 | | | | | | |
| 项目地址 | 街道（园区） 社区居委会  小区 栋 单元 | | | | | |
|
| 申请人  (委托代理人) |  | | 联系电话 | |  | |
| 申请加装  电梯内容 | 层 数 | 新增面积(㎡) | | 结构型式 | | 备 注 |
|  |  | |  | |  |
| 申请内容 | 本单元加装电梯设计方案经公示通过，现申请组织联合审查，申请人在此承诺：本申请入对下列所提交资料的真实性负责。  （一）出资加装电梯业主的身份证明、房屋权属证明复印件；委托他人代理的，提交授权委托书和代理人身份证明复印件；  （二）既有住宅加装电梯协议复印件；  （三）加装电梯设计方案：  （四）街道、社区出具的公示意见或者听证会意见复印件。    申请人：  年 月 日 | | | | | |
| 联合审查  意见 | 市住建局(盖章）    年 月 日 | | | | | |