

區分所有權人同意暨委任書 (A3)

本人為所有臺北市_____區_____ (代表號) 建築物辦理建築物結構安全性能(初步、詳細)評估，業已充分瞭解「臺北市危險及老舊建築物加速重建辦法」有關案件申請及補助費用等規定，同意推派由區分所有權人_____為代表人，向_____ (評估機構) 申請建築物結構安全性能評估事宜，特立此書。

一、區分所有權比例 (下列二欄條件之同意比例應逾二分之一)				
<input type="checkbox"/> 區分所有權總戶數共_____戶，同意戶數計_____戶。 <input type="checkbox"/> 全體區分所有權人共_____人，同意人數計_____人。				
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、區分所有權人清冊及委任意願				
編號	姓名	所有權門牌	意願調查	委任人簽名或蓋章 (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	
10			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	

編號	姓名	所有權門牌	意願調查	委任人簽名或蓋章 (同意者簽名或蓋章)
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	

【如數量不夠請自行延伸】