附件2:

老旧住宅增设电梯摸底调查表

住宅小区名称： 楼号： 单元号 ：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **房号** | **户主姓名** | **同意增设电梯并按规定分摊增设电梯费用** | **同意增设电梯，但不愿意分摊增设电梯费用，不使用电梯** | **不同意增设电梯** |
| 101 |  |  |  |  |
| 102 |  |  |  |  |
| 201 |  |  |  |  |
| 202 |  |  |  |  |
| 301 |  |  |  |  |
| 302 |  |  |  |  |
| 401 |  |  |  |  |
| 402 |  |  |  |  |
| 501 |  |  |  |  |
| 502 |  |  |  |  |
| 601 |  |  |  |  |
| 602 |  |  |  |  |
| 701 |  |  |  |  |
| 702 |  |  |  |  |
| 801 |  |  |  |  |
| 802 |  |  |  |  |
| 901 |  |  |  |  |
| 902 |  |  |  |  |
| 楼长或单元长签字 | |  | | 2018年 月 日 |

备注：1.请户主在所主张的意见下方及所对应房间号的空格内签名；2.本表可根据楼宇房屋布局进行调整。