令和〇年〇月吉日

居住者各位

〇〇〇〇マンション管理組合

理事長　〇〇〇〇

宅配ボックス設置に伴うアンケート調査

拝啓　時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。また平素より当管理組合の運営につきまして格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

このたび、〇〇〇〇マンションでは、より快適な居住環境を整備するため、宅配ボックスの設置工事を検討することとなりました。その上で国土交通省補助事業である子育て支援型共同住宅推進事業への申請を検討しております。

子育て支援型共同住宅推進事業の宅配ボックスへの補助金申請には子育て世帯の割合が申請要件となっているため、以下のアンケートを実施することにいたしました。

ご多用中、誠に恐縮ですが、ご協力をお願いいたします。

敬具

切り取り線

**アンケート調査項目**

**本年度の4月1日時点で、18歳未満のお子さんを養育している世帯ですか？**

**はい　・　いいえ**

（該当する方に〇をつけてください）

部屋番号：

ご氏名：

**アンケート回答締切日：令和〇年〇月〇日**

提出先：1階エントランスホール　アンケート回答専用BOXへ投函

本件問い合わせ先：◇◇◇マンション管理会社　担当〇〇　03-1234-5678

＜子育て世帯入居率確認書＞　サンプル

確認書提出日：令和〇年〇○月〇〇日　　　確認者名：子育て太郎

総戸数：　　８　戸　　空き家数：　１　　戸　　子育て世帯数：　３　　戸

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部屋  番号 | 入居者名 （省略可） | 子育て世帯 （18歳未満養育） |  | 部屋  番号 | 入居者名 （省略可） | 子育て世帯 （18歳未満養育） |
| 101 | 渋沢 | ○ |  |  |  |  |
| 102 | 樋口 | × |  |  |  |  |
| 103 | 新渡戸 | × |  |  |  |  |
| 104 | 津田 | ○ |  |  |  |  |
| 201 | 野口 | × |  |  |  |  |
| 202 | 北里 | ○ |  |  |  |  |
| 203 | 福澤 | 空き家 |  |  |  |  |
| 204 | 夏目 | × |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |