

受付番号

坂町被災者向け住宅借上げ申込書
(平成30年7月豪雨)

受付日	平成30年 8月 日	受付者	
-----	------------	-----	--

【申込者】

ふりがな	
氏名	
住所（避難前の住所）	坂町
現在の居所	
電話番号（自宅）	
携帯電話 又は昼間に連絡がとれる電話番号	
入居予定者数（家族）	人
被災の状況	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> ライフライン断絶等 <input type="checkbox"/> 半壊でも再利用できず自宅に居住できない <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水

私は、以下の住宅への入居を申込みます。

【入居希望期間】

期 間	平成30年 月 日 から 平成 年 月 日 ※ 期間は原則6箇月間です。
-----	---

【申込借上げ住宅】

住宅の番号	B
住宅の所在地	坂町小屋浦一丁目3番
住宅の名称等	小屋浦共同住宅
住宅の間取り	1R 寮

※ 「借上げ住宅」とは、民間の寮や社宅などを坂町が借り上げ、提供する住宅です。

※ 坂町と貸主間の2者契約、町と入居者間の2者契約の二つの契約を結びます。

※ 事前に契約している場合は、本制度の対象外となります。

【入居予定者】

(ふりがな) 氏名	性別	続柄	年齢	生年月日	備考
()					
()					
()					
()					
()					
()					

【確認事項】

該当する項目の□にレを付けてください。

- ① 平成30年7月豪雨に伴う避難者であること
 罹災証明（後日提出可） その他
- ② 平成30年7月6日時点で坂町に居住していた。
 はい いいえ
 住民票の写し（入居決定後に提出）
- ③ 自らの資力をもっては住宅を確保することができない。
 はい いいえ
- ④ 申込者または入居者が暴力団構成員等でない。
 はい いいえ
- ⑤ 記載された個人情報について、被災者支援上他の行政機関等に提供することの同意
 同意する 同意しない

この申込書に記載の内容について事実に相違ありません。

平成 年 月 日

氏名 印