

申込み番号 ( )

り災証明番号 ( )

## 建設型応急住宅入居申請書

### ■ 申請者

氏名	
住所 (被災前の住所)	相良村大字
現在の居住地 (避難施設等)	
電話番号	

※昼間に連絡がつく電話番号を記入してください。

### ■ 入居資格チェックリスト

該当するにと記入してください。

次の①～③のいずれかに該当

①全壊、全焼又は流失

②二次被害等により住宅が被害を受ける恐れがある、ライフライン（水道、電気、道路等）が途絶している、地滑り等により避難指示等を受けているなど、長期にわたり自らの住居に居住できないと市町村長が認めている。

※ ③大規模半壊、又は半壊

水害により流入した土砂や流木等により住宅としての利用ができず、自らの住居に居住できない。

【※で半壊の住宅が賃貸住宅等の場合は記入】

上記のとおり相違ありません。

(物件所有者)

住所: .....

氏名: ..... 印

自らの資力をもってしては住居を確保することができない。

災害救助法に基づく住宅応急修理制度、障害物除去制度を利用していない。

熊本県被災者向け賃貸型応急住宅制度を利用していない。

暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員をいう。）でない。

<すべてのに該当する方が応急仮設住宅に入居できます。>

(裏面あり)

■ 入居希望 (該当する項目に☑)

希望する団地	総合運動公園仮設団地 (相良村大字深水字大堤 2493 番地 1)
世帯 (入居予定) 人数	<input type="checkbox"/> 2DK (      人) ・ <input type="checkbox"/> 3DK (      人)
駐車場の使用希望	<input type="checkbox"/> 1台 ・ <input type="checkbox"/> なし
ペット飼育の有無 (室内飼育が原則)	<input type="checkbox"/> あり (ペットの種類                  、頭数                  ) ※被災時に飼っていたペットに限ります。 <input type="checkbox"/> なし

■ 入居予定者

氏 名	性別	続柄	年齢	障害者手帳の級	介護認定	備考 (左記以外の特記事項を記入)
				級	要支援 要介護 (      )	
				級	要支援 要介護 (      )	
				級	要支援 要介護 (      )	
				級	要支援 要介護 (      )	
				級	要支援 要介護 (      )	
				級	要支援 要介護 (      )	
				級	要支援 要介護 (      )	
				級	要支援 要介護 (      )	

■ 注意事項

- ・ 選定結果については、選定された方のみに入居決定通知書を送付します。
- ・ 申請後に辞退される方は、役場総務課までご連絡ください。

**【お問い合わせ先】**

相良村役場 総務課 財政係 電話：0966-35-0211

(※相良村記入欄)

提出書類： <input type="checkbox"/> 災証明書 <input type="checkbox"/> 確約書 <input type="checkbox"/> 本人確認書 (住民票) <input type="checkbox"/> その他 (                  )
優先順位： <input type="checkbox"/> 1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/> 3) <input type="checkbox"/> 4) <input type="checkbox"/> 優先なし
※理由：
確認事項：応急修理制度の利用 <input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 利用する (制限あり)