石川県賃貸型応急住宅変更届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

石川県知事　馳　浩　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者（申込者又は届出後の入居代表者）

住　所

電話番号

　　私は、令和　　年　　月　　日付建第　　　　号‐　で通知のあった石川県賃貸型応急住宅入居決定通知書において、下記のとおり変更が生じたため、届け出ます。

記

※変更事項にチェックをつけ、該当項目に変更後の内容等をご記載ください

**□** １．被災した住宅の状況（「１．変更後の被災した住宅の状況」をご記載ください）

**□** ２．世帯員の状況（裏面の「２．変更後の世帯員の状況」をご記載ください）

　１．変更後の被災した住宅の状況

|  |
| --- |
| □ (1)住宅が全壊、全焼又は流失し、居住する住宅がない  □ (2)半壊（「中規模半壊」、「大規模半壊」を含む。）であっても、住宅として再利用  できず、やむを得ず解体を行う  □ 住宅を解体した後、遅滞なく解体証明書など住宅を解体したことが分かる  書類を提出する  □ (3)災害救助法に基づく住宅の応急修理制度を利用する者のうち、修理に要する期間が１か月を超えると見込まれる（半壊以上の被害を受け、他の住まいの確保が困難な者に限る。）  □ (4)その他、国と県の協議により、やむを得ず入居すべきと認められた |

〇添付資料　※必ずご確認ください

|  |  |
| --- | --- |
| (1)又は(4)をチェックした場合 | り災証明書の写し |
| (2)をチェックした場合 | り災証明書及び解体証明書等※の写し |
| (3)をチェックした場合 | り災証明書及び応急修理制度申込書  （市町受付印押印のもの）の写し |

　※解体済みの方は解体証明書等をご提出ください。今後、住宅を解体する方は、解体証明書等の発行後遅滞なく提出してください。

２．変更後の世帯員の状況　※記入欄が不足する場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

　　　　　　 　　 （旧）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（新）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 続柄 | 年齢 | 生年月日 |  | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 生年月日 |
|  | 本人 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

〇変更理由　（変更が生じた対象者のみご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 変更の内容 |
|  | □　出　生（生年月日：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　死　亡（死亡年月日：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　一部世帯員の退去（事実発生日：　　　　　　　　　　　　　　　　）  退去理由：  転居先の住所：  　電話番号：  □　改　姓（事実発生日：　　　　　　変更後：　　　　　　　　　　　）  □　その他　変更内容：  　　　　　　事実発生日： |
|  | □　出　生（生年月日：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　死　亡（死亡年月日：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　一部世帯員の退去（事実発生日：　　　　　　　　　　　　　　　　）  退去理由：  転居先の住所：  　電話番号：  □　改　姓（事実発生日：　　　　　　変更後：　　　　　　　　　　　）  □　その他　変更内容：  　　　　　　事実発生日： |
|  | □　出　生（生年月日：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　死　亡（死亡年月日：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　一部世帯員の退去（事実発生日：　　　　　　　　　　　　　　　　）  退去理由：  転居先の住所：  　電話番号：  □　改　姓（事実発生日：　　　　　　変更後：　　　　　　　　　　　）  □　その他　変更内容：  　　　　　　事実発生日： |

**※全員が退去する場合は「石川県賃貸型応急住宅退去届」を市町にご提出ください。**