

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 _____

フリ ガナ
氏 名 _____

①

電話番号② _____

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

○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。

<裏面に続きます>

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						

○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
	<input type="checkbox"/> 出生 (生年月日:) <input type="checkbox"/> 死亡 (死亡年月日:) <input type="checkbox"/> 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:) <input type="checkbox"/> 改姓 (事実発生日: 変更後:) <input type="checkbox"/> その他 (変更内容:) 事実発生日:)
	<input type="checkbox"/> 出生 (生年月日:) <input type="checkbox"/> 死亡 (死亡年月日:) <input type="checkbox"/> 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:) <input type="checkbox"/> 改姓 (事実発生日: 変更後:) <input type="checkbox"/> その他 (変更内容:) 事実発生日:)
	<input type="checkbox"/> 出生 (生年月日:) <input type="checkbox"/> 死亡 (死亡年月日:) <input type="checkbox"/> 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:) <input type="checkbox"/> 改姓 (事実発生日: 変更後:) <input type="checkbox"/> 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。