

建設型応急住宅入居申込書

令和6年 月 日

住所	〒 _____ 石川県 七尾市 _____ 町 _____ ☎ _____						
入居希望者	ふりがな 氏 名	性別	年齢	身体障害手帳	介護認定 (該当に○・内容記入)	(対象者は○) 車いす 妊産婦	
		男・女		級	要支援 () 要介護 ()		
		男・女		級	要支援 () 要介護 ()		
		男・女		級	要支援 () 要介護 ()		
		男・女		級	要支援 () 要介護 ()		
		男・女		級	要支援 () 要介護 ()		
		男・女		級	要支援 () 要介護 ()		
		男・女		級	要支援 () 要介護 ()		
		男・女		級	要支援 () 要介護 ()		
ペットの有無	有 ・ 無 種類 () 数 (匹)						
現在の 避難先	避難先の施設名、親戚宅などの住所・世帯主名をご記入ください。 避難所 (施設名:) 親戚宅等 (住所:) 世帯主名:)						
居住宅の 被害状況	いずれかに✓してください。 <input type="checkbox"/> 全壊 (修繕しても居住不能) <input type="checkbox"/> 半壊 (修繕しても居住不能) <input type="checkbox"/> 解体予定 <input type="checkbox"/> 半壊 (修繕すれば居住できる可能性がある) <input type="checkbox"/> 応急修理予定 <input type="checkbox"/> その他				罹災証明 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 罹災証明が有の場合 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊		
住宅の希望	いずれかに✓してください。 <input type="checkbox"/> 七尾地区 (小島町第1団地) <input type="checkbox"/> 田鶴浜地区 (垣吉町第1団地) <input type="checkbox"/> 中島地区 (中島町第1団地)				部屋タイプ <input type="checkbox"/> 1DK <input type="checkbox"/> 2DK <input type="checkbox"/> 3K		
	<input type="checkbox"/> 七尾地区 (小島町第2団地)				<input type="checkbox"/> 1K <input type="checkbox"/> 2K <input type="checkbox"/> 3K		
	<input type="checkbox"/> 能登島地区 (能登島向田町第1団地)				<input type="checkbox"/> 2DK <input type="checkbox"/> 3DK		
仮設住宅 退去後 の予定	いずれかに✓をしてください。 <input type="checkbox"/> 自己再建 (現時点の再建計画〈どこに、いつ頃まで〉などがあればご記入ください。) () <input type="checkbox"/> 公営住宅希望 <input type="checkbox"/> その他 → <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 親戚宅 <input type="checkbox"/> 空家 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未定						

<p>抽選権限 委任の同意</p>	<p><input type="checkbox"/> 建設型応急住宅への入居を申し込むに当たり、抽選会に関する一切の権限を、七尾市を代理人として委任することに同意します。</p>
<p>結果の 送付先</p>	<p>建設型応急住宅入居申込み結果の送付先を下記のとおりとします。 ※確実に通知が送付できる住所を記入してください</p>
	<p>(〒 -) 住所</p>
	<p>氏名</p>