

石川県賃貸型応急住宅変更届

記載例

市町へ当該届出をする日を記載

令和 6年 6月 1日

石川県知事 様

届出者 (申込者又は届出後の入居代表者)

石川県賃貸型応急住宅の申込者を記載 (やむを得ない場合は入居者でも可)

住所 石川県金沢市鞍月 1-1

フリガナ 氏名 イシカワ タロウ 石川 太郎

石川県賃貸型応急住宅入居決定通知書の右上に記載されている番号及び日付を記載

① 111-1111-1111 ② 222-2222-2222

私は、令和6年1月1日付建第1号-2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)(2)(3)及び(4)のいずれかにチェック (複数選択はしないこと)

1. 変更後の被災した住宅の状況 (□持家 □借家 □その他)

- (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
(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

※(2)に該当する場合、左点線の矢印の先にチェック

※入居期間は、当初の入居日から2年以内(災害時に借家又は公営住宅に居住されていた方は原則1年以内)です。なお、(3)は応急修理が完了するまで(最長で応急修理制度が終了するまで)となります。

○添付資料 ※必ずご確認ください

Table with 2 columns: Check item, Attachment. (1) or (4) checked: Disaster certificate copy. (2) checked: Disaster certificate and demolition certificate copy. (3) checked: Disaster certificate and emergency repair application copy.

※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
石川太郎	本人	59	昭和40年1月1日
石川春子	妻	59	昭和40年2月1日
石川一郎	子	26	平成10年1月1日
石川夏子	子	24	平成12年1月1日

氏名	続柄	年齢	生年月日
石川太郎	本人	59	昭和40年1月1日
石川春子	妻	59	昭和40年2月1日
鞍月夏子	子	24	平成12年1月1日
鞍月次郎	孫	0	令和6年5月31日



○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
石川一郎	<input type="checkbox"/> 出生 (生年月日:)) <input type="checkbox"/> 死亡 (死亡年月日:)) <input checked="" type="checkbox"/> 一部世帯員の退去 (事実発生日: 令和6年5月15日)) 退去理由: 転勤により県外へ転出したため) 転居先の住所: 東京都千代田区〇〇番地〇) 電話番号: 333-3333-3333) <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:)
石川夏子	<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 checked="" type="checkbox"/> 改姓 (事実発生日: 令和6年5月15日 変更後: 鞍月夏子)) <input type="checkbox"/> その他 (変更内容:)) 事実発生日:)
鞍月次郎	<input checked="" type="checkbox"/> 出生 (生年月日: 令和6年5月31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。