

受付番号	抽選番号	書類審査	実態調査	世帯区分	希望する間取り
※	※	※	※	※一般身体障害者等	※

沿岸広域振興局長 様

令和 年 月 日

申込者 郵便番号〒

現住所

氏名

印

電話番号 (固定)

(携帯)

勤務先電話番号

### 県営災害公営住宅入居申込書

次のとおり災害公営住宅の入居を申込みます。

入居希望アパート名称	希望する間取り
県営 アパート	※世帯人数の制限 ①1DK (2人世帯まで) ②2DK ③3DK ④1DK 車いす対応 (2人世帯まで) ⑤2DK 車いす対応

	ふりがな	続柄	生年月日	年齢	性別	勤務先又は学校名	収入の有無	別居同居の別	障害の有無	障害の等級
	氏名									
申込者及び同居しようとする親族	本人							—		級
扶養親族であって同居しない者										

◎被災時の住所 (入居名義人)

( )

備考 ※欄は、記載しないこと。

【裏面につづく】

◎現在居住している住宅の状況（番号に「○」を付けてください）

1. 応急仮設住宅（みなし仮設を含む） 2. 借家 3. 間借り 4. 親族所有住宅 5. 自己所有住宅

◎被災時にお住まいだった住宅の罹災の程度（番号に「○」を付けてください）

1. 全壊 2. 大規模半壊 3. 半壊 4. その他（ ）

◎被災時にお住まいだった住宅の状況（番号に「○」を付けてください）

1. 全壊または解体済み 2. 解体予定（令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月頃）

3. 解体しない（理由： ）

住宅困窮事情 （該当数字を○で囲み、所要事項を記載すること。）	1	住宅がないため、仮設住宅（みなし仮設を含む）に入居している。
	2	住宅以外の建物等又は保安上危険若しくは衛生上有害な住宅に居住している。
	3	他の世帯と同居して著しく不便を受け、又は住宅がないため親族と同居できない。
	4	住宅の規模、間取り又は世帯構成との関係から同居生活に不適當である。
	5	正当な事由による立ち退きの要求を受けている。
	6	遠距離の通勤をしている。（片道所要時間： 時間 分）
	7	収入に比して家賃が過大である。（現在の家賃：月額 円）
	8	婚約中であるが結婚後の住宅がない。
	9	その他（理由： ）
その他		

誓 約 書

岩手県災害公営住宅入居者募集案内の内容を確認の上、入居申込みします。

申込者及び同居しようとする親族の入居資格要件の審査のため、県が関係機関に照会することに同意します。

なお、この申込書の内容に虚偽のある場合または申込後の資格審査により入居資格を欠くに至った場合は、入居の許可を取り消されても異議ありません。

令和 年 月 日

現住所

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

※ この申込書に記載された内容に虚偽のある場合又は入居資格を欠くに至ったときは、申込みを無効としますので、あらかじめご承知ください。