

# 球磨村災害公営住宅(仮)申込書

令和 年 月 日

次のとおり災害公営住宅の入居を申込みします。なお、申込書の記載事項が事実と相違するとき、又は申込者(同居者を含む。)が暴力団員であることが判明したときは、申込みに関する一切の権利を放棄することを誓約します。また、入居に係る資格要件等について関係機関に照会することに同意します。

## 【1】 申込者

申込者	申込者住所 (現在の居所)	〒 _____	現住所の区分	
	(ふりがな)		自宅・建設型仮設住宅・ 借上型仮設住宅・その他	
	申込者氏名		世帯 人数	_____ 人
	電話番号	( _____ ) _____		

## 【2】申込世帯

ふりがな 氏名	続柄	生年月日	年齢	障害者手帳の有無	要介護認定の 有無(区分)
	本人	年 月 日		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳( )級 <input type="checkbox"/> 療育手帳(A1・A2・B1・B2) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> 要介護( ) <input type="checkbox"/> 要支援( )
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳( )級 <input type="checkbox"/> 療育手帳(A1・A2・B1・B2) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> 要介護( ) <input type="checkbox"/> 要支援( )
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳( )級 <input type="checkbox"/> 療育手帳(A1・A2・B1・B2) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> 要介護( ) <input type="checkbox"/> 要支援( )
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳( )級 <input type="checkbox"/> 療育手帳(A1・A2・B1・B2) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> 要介護( ) <input type="checkbox"/> 要支援( )
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳( )級 <input type="checkbox"/> 療育手帳(A1・A2・B1・B2) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> 要介護( ) <input type="checkbox"/> 要支援( )
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳( )級 <input type="checkbox"/> 療育手帳(A1・A2・B1・B2) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> 要介護( ) <input type="checkbox"/> 要支援( )

## 【3】入居要件確認

入居には、すべてに該当する必要があります。

<input type="checkbox"/>	り災判定 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊・半壊で解体済、又は申込み済
<input type="checkbox"/>	居住できる家を所有していない
<input type="checkbox"/>	被災者生活再建支援制度の【加算支援金】を申請していない、又は、受給していない
<input type="checkbox"/>	申込者及び同居者に暴力団員がいない
<input type="checkbox"/>	税金等の滞納がない

裏面につづく

**【4】住宅に関すること**

被災住宅の解体状況	<input type="checkbox"/> 解体済み <input type="checkbox"/> 解体予定 ( <input type="checkbox"/> 申込み済 <input type="checkbox"/> 申込んでいない )
被災住宅の解体方法	<input type="checkbox"/> 公費解体 <input type="checkbox"/> 自費解体 <input type="checkbox"/> その他
被災住宅以外の持家の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

**【5】希望する入居場所(1つを選択し○を記入下さい)**

渡	一勝地	神瀬

**【6】駐車場の必要台数**

車の台数	自転車・バイク
台	台

**【7】車いす対応住宅 ※常時車いすの使用を必要とする身体障害者手帳2級以上の肢体不自由障害者のいる世帯**

<input type="checkbox"/> 希望する ⇒	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 ( 級 )
<input type="checkbox"/> 希望しない	

**【8】確認事項(現時点の考えに近いものにチェックして下さい)**

<input type="checkbox"/> 自宅再建は考えていない	<input type="checkbox"/> 自宅再建も考えている	<input type="checkbox"/> 他の再建方法も考えている
--------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

**【9】動物飼育の有無について(ペット飼育している世帯数把握の為に必要ですのでご記入下さい)**

種類(犬・猫等)	飼育を始めた時期
	年 月頃
	年 月頃

**【10】特記事項**

今回は、整備戸数を把握する為の(仮)申込書です。現時点で入居を検討されている世帯は、必要事項を記入の上、下記までご提出下さい。  
 正式な申込みについては、建設戸数が固まった段階であらためてご案内します。  
 提出先 : 球磨村役場 復興推進課 ( 3 2 - 1 1 1 4 )  
 提出期限 : 令和3年9月3日(金)まで