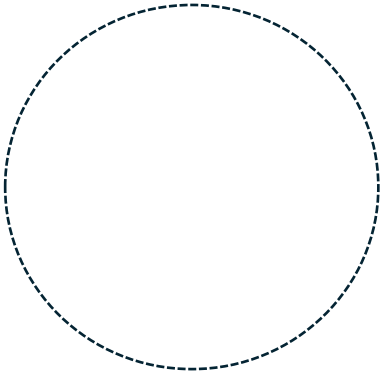


# 中能登町復興公営住宅入居申込書

受付印



令和 年 月 日

申込者

現在お住まいの住所 〒 \_\_\_\_\_

(ふりがな)  
氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり、復興公営住宅に入居を申込します。なお、本申込書に偽りの記載があるときは、申込みを無効とされても異議を申し立てません。

## 1. 入居を希望する間取り

<input type="checkbox"/> 1LDK(单身)	<input type="checkbox"/> 2LDK(2人~3人)
-----------------------------------	--------------------------------------

## 2. 申込世帯を記入してください

続柄	ふりがな 氏名	生年月日	個人番号	勤務先又は事務所	
				名称	所在地
申込者 (世帯主)		T・S・H・R 年 月 日			
		T・S・H・R 年 月 日			
		T・S・H・R 年 月 日			

※復興公営住宅への入居は、被災時の世帯の単位です。復興公営住宅への入居により世帯分離することはできません。

## 3. 同居しようとする親族で次に該当する方の有無(該当する場合は手帳の種類に○)

身体障害者手帳(1・2・3・4)をお持ちの方	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
療育手帳(A・B)をお持ちの方	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
精神障害者保健福祉手帳(1・2・3)をお持ちの方	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない



障害者手帳の写しを添付してください

#### 4・入居要件の確認(当てはまるものにチェック)

<input type="checkbox"/>	令和6年能登半島地震発災当時、石川県内に居住していた世帯
<input type="checkbox"/>	罹災証明書の被害の区分が全壊、または大規模半壊・中規模半壊・半壊のいずれかで、解体済または解体予定
<input type="checkbox"/>	仮設住宅や避難先等に居住しており、居住できる住宅がない ※世帯員が所有する住宅がない
<input type="checkbox"/>	申込世帯に暴力団員がいない
<input type="checkbox"/>	税を滞納していない
<input type="checkbox"/>	被災者生活再建支援制度の加算支援金を申請(受給)していない
<input type="checkbox"/>	連帯保証人になる方がいる
<input type="checkbox"/>	その他理由

#### 入居確認票

(確認事項) 確認いただきましたら、にチェックをお願いします。

<input type="checkbox"/>	エアコン、居室の照明器具等は設置しておりませんので、各自でご準備してください。
<input type="checkbox"/>	家賃及び敷金とは別に、電気水道料、自治会費・共益費等がかかります。
<input type="checkbox"/>	入居後は速やかに、住民票を異動していただきます。
<input type="checkbox"/>	退去されるときは、畳の表替え、ハウスクリーニングなどを行う必要があります。入居者が設置した設備の撤去費用、および入居者の無理な使用や不注意による施設等の破損箇所の修繕も必要です。
<input type="checkbox"/>	暴力団員の該当調査に同意します。
<input type="checkbox"/>	入居が決定した場合は、区長等へ入居したことを連絡させていただきます。
<input type="checkbox"/>	入居後は、自治会に入ってください。

※上記について同意しました。

(申請者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

#### 【添付する証明書類】

- 罹災証明書の写し
  - 解体証明書又は滅失登記簿謄本の写し(解体が済んでいない場合は申出書)
  - 申込者及び家族全員が載っている住民票の謄本(続柄がわかるもの)
  - 令和8年度(令和7年中)所得・課税証明書(16歳以上の入居者全員分) ※
  - 完納証明書(16歳以上の入居者全員分) ※
  - 障害者手帳の写し(該当者のみ)
- ※ 高校生で収入のない人は不要