

(様式第10号)

# 変更届

令和 年 月 日

石川県知事 馳 浩 様

届出者 (届出後の入居代表者)

住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

(緊急連絡先)

私は、令和 年 月 日付建第 号 - 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

※該当する変更事項にチェックを入れてください

### 1. 被災した住宅の状況

- 住宅が全壊、全焼又は流失し、居住する住宅がない
- 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
  - 住宅を解体した後、遅滞なく解体証明書など住宅を解体したことが分かる書類を提出する
- 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。）
- 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

### ◎添付資料◎

- 【必 須】 罹災証明書の写し
- 【必要に応じて】 解体証明書等の写し（解体後遅滞なく提出）
- 応急修理制度申込書（市町受付印押印のもの）の写し

〈裏面に続きます〉

2. 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 |  | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 生年月日 |
|----|----|----|------|--|----|----|----|------|
|    |    |    |      |  |    |    |    |      |
|    |    |    |      |  |    |    |    |      |
|    |    |    |      |  |    |    |    |      |
|    |    |    |      |  |    |    |    |      |
|    |    |    |      |  |    |    |    |      |
|    |    |    |      |  |    |    |    |      |
|    |    |    |      |  |    |    |    |      |

◎変更理由 (変更される対象者についてご記入ください。)

| 氏名 | 変更の内容   |
|----|---|
|    | <input type="checkbox"/> 出生 (生年月日: ) <input type="checkbox"/> 死亡 (死亡年月日: )<br><input type="checkbox"/> 一部世帯員の退去<br><input type="checkbox"/> 【転居先】住 所:<br>電話番号:<br><input type="checkbox"/> 改姓 (変更後: )<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|    | <input type="checkbox"/> 出生 (生年月日: ) <input type="checkbox"/> 死亡 (死亡年月日: )<br><input type="checkbox"/> 一部世帯員の退去<br><input type="checkbox"/> 【転居先】住 所:<br>電話番号:<br><input type="checkbox"/> 改姓 (変更後: )<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|    | <input type="checkbox"/> 出生 (生年月日: ) <input type="checkbox"/> 死亡 (死亡年月日: )<br><input type="checkbox"/> 一部世帯員の退去<br><input type="checkbox"/> 【転居先】住 所:<br>電話番号:<br><input type="checkbox"/> 改姓 (変更後: )<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|    | <input type="checkbox"/> 出生 (生年月日: ) <input type="checkbox"/> 死亡 (死亡年月日: )<br><input type="checkbox"/> 一部世帯員の退去<br><input type="checkbox"/> 【転居先】住 所:<br>電話番号:<br><input type="checkbox"/> 改姓 (変更後: )<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |

※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。