

山形県知事 吉村 美栄子 殿

申請者 氏名 (印)
現住所又は居所
(被災時住所)
連絡先

避難者向け県職員公舎入居申請書

標記について、避難者向け県職員公舎に入居を希望するので申請します。

記

現在の応急仮設住宅等の所在地							
希望する公舎 (必ず第2希望まで記入してください。)							
	整理番号	公舎名			備考		
第1希望							
第2希望							
希望する市町村 (必ず第2希望まで記入してください。)							
第1希望							
第2希望							
入居希望日		平成 年 月 日頃			入居予定人数		人
入居者	氏名	性別	年齢	続柄	勤務先又は通学先	勤務先又は通学先の所在市町村	無職の場合の理由

《添付書類》

- ① 現在居住している応急仮設住宅等の入居許可証又は貸与許可書等の写し
※山形県が提供する借上げ住宅に入居している場合は提出不要
- ② 世帯全員分の住民票（住民票謄本）
- ③ 世帯全員分の市区町村が発行する平成 28 年度所得（課税）証明書（平成 27 年分）
※所得（課税）証明書は、19 歳以上（平成 28 年 10 月 1 日時点）の世帯構成員分
- ④ 平成 27 年分確定申告書又は平成 27 年分源泉徴収票の写し（必要に応じて）
- ⑤ 避難元住居に関する申立書（別記様式第 2 号）
- ⑥ 同意書（別記様式第 3 号）
- ⑦ 医師の診断書（必要に応じて）
- ⑧ その他知事が必要と認める書類

別記様式第2号

避難元住居に関する申立書

山形県知事 吉村 美栄子 殿

私は、避難元の住居を引き払い、現在入居している応急仮設住宅等以外、住居を有しておりません。

避難元住所：_____

平成 年 月 日

住所又は居所 _____

署名 _____ (印)

別記様式第3号

同意書

山形県知事 吉村 美栄子 殿

私は、避難元住居に関して、山形県が避難元市町村に照会することに同意します。

平成 年 月 日

住所又は居所 _____

氏名 _____ ⑩