

※受付番号： - -

防集宅地申込書

平成 年 月 日

大槌町長 様

申込者 住民票住所 _____

現住所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号（自宅）

（携帯）

大槌町が整備する防集宅地に居住したいので、次のとおり申し込みます。

1. 居住を希望する防集宅地の画地番号を 1つだけ 選び記入して下さい。

募集地区 (所在地)	募集 区画数	街区一画地番号 (希望する街区、画地番号をひ とつだけ記入して下さい)
北側斜面団地	11戸	—

【裏へつづく】

◎居住しようとする方のお名前などについて、以下の欄にご記入ください。

	世帯員の氏名	続柄	生年月日	被災時同居の有無
1	ふりがな：	本人	明治・大正 昭和・平成 年 月 日	有・無
2	ふりがな：		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	有・無
3	ふりがな：		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	有・無
4	ふりがな：		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	有・無
5	ふりがな：		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	有・無
6	ふりがな：		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	有・無
7	ふりがな：		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	有・無
8	ふりがな：		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	有・無

◎添付書類

- ①被災時に移転促進区域に居住していたことがわかる「**り災証明書の写し**」
- ②高齢などの理由により、被災していない親族の方が代わりに申し込む場合には、「**戸籍謄本の写し**」
- ③居住しようとする方が町外に転出している場合には、「**住民票抄本の写し**」

誓 約 書	
私及び同居しようとする者に町税等の滞納者はいません。	
また、私及び同居しようとする者は暴力団員でなく、このことについて、町長が関係各所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は、申し込みが無効又は契約が取り消しとなっても異議ありません。	
平成 年 月 日	
住民票住所	_____

氏 名	_____ (印)

- ※ この申込書に記載された内容に虚偽のある場合また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、あらかじめご了承ください。
- ※ 記載された内容については、大槌町個人情報保護条例に基づき厳正に取り扱い、防集宅地申込書の事務以外には使用しません。