

一般募集

※受付番号： - -

防集宅地空き区画申込書

令和 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)

大槌町が整備した防集宅地空き区画に居住したいので、次のとおり申し込みます。

1. 居住を希望する防集団地および防集宅地(街区 - 画地番号)をご記入ください。

募集団地	募集宅地
団地	

2. 下記①～⑤の項目に該当する番号を記入ください。

- ① 平成23年3月11日時点（以下「被災時」）で町内の移転促進区域内に居住していた方
- ② 被災時に大槌町内で罹災証明書の交付を受けた方
- ③ 被災時に大槌町外で罹災証明書の交付を受けた方
- ④ 罹災状況に関わらず、大槌町内に住所を有している、または現に居住している方
- ⑤ ①～④に該当しない個人（法人・事業所は除く）

該当番号

【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	大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有 ・ 無
2	ふりがな：		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有 ・ 無
3	ふりがな：		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有 ・ 無
4	ふりがな：		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有 ・ 無
5	ふりがな：		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有 ・ 無
6	ふりがな：		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有 ・ 無
7	ふりがな：		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有 ・ 無
8	ふりがな：		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有 ・ 無

◎添付書類

- ① 罹災証明書の写し：罹災内容と当時の居住場所がわかるもの（※該当者のみ）
- ② 住民票抄本の写し：住所と居住場所が違う場合は併せて公共料金領収書等の写し。
- ③ 戸籍謄本の写し：募集要領に該当する者と申込者との親族関係がわかるもの
（※③は募集要領に該当する親族のために申込を行う場合のみ）

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。	
令和 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、申し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、防集宅地申込の事務以外には使用しません。