**（様式第１号）**

申込日：令和　　年　　月　　日

**住家の被害の拡大を防止するための緊急の修理に関する申込書**

金　沢　市（町）長　様

　住宅の緊急の修理を実施したく申し込みます。

　なお、住宅の応急修理の申し込みに関して、世帯員の収入、世帯構成を市町の担当者が調査・確認することに同意します。

【被害を受けた住宅の所在地】

【連絡先（ＴＥＬ）】　　　　　　　　　　　　　（自宅・携帯・勤務先・その他）

【生年月日】 明治・大正・昭和・平成　　年　　月　　日生（　　歳）

【氏　　名】

**１　被災日時**　　　　　令和６年　１月　１日

**２　災害名　　　　　　（　令和６年能登半島地震　　）**

**３　被害を受けた住宅の部位**

（※該当箇所に○をつけてください。）

**・**　屋根　　　　　**・**　外壁

**・**　窓　　　　　　**・**　ドア

**・**　その他（　　　　　　　　　　　）

４　緊急の修理内容

（修理金額が上限額（５万円）を超える金額は、被災者負担になります。）

以下のいずれかの☐にチェックをしてください。

* 修理業者によるブルーシートの展張

受付欄

市町にて受付日・受付番号を記載

* 自治体等からの支給品を使用し、

修理業者によるブルーシートの展張