

新規(追加)借り上げ住宅の入居者一覧

※住宅の新規借り上げ・追加借り上げを申請する場合に記載

【借上げ住宅所在地】 ()						
番号	(フリガナ) ①入居者氏名	②生年月日	③震災時住所(市町村名まで)	④入居者種別		
				受給要件 労働者	受給要件 労働者 以外の 従業員	その他
1		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
2		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
3		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
4		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
5		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
6		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
7		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
8		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
9		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
10		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
11		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
12		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()

注1)入居者は受給要件労働者、受給要件労働者以外の労働者、その他の順に記載してください。

新規(追加)借り上げ住宅の入居者一覧

※住宅の新規借り上げ・追加借り上げを申請する場合に記載

【借上げ住宅所在地】 (福島市〇〇町〇〇〇-〇)						
番号	(フリガナ) ①入居者氏名	②生年月日	③震災時住所(市町村名まで)	④入居者種別		
				受給要件 労働者	受給要件 労働者 以外の 従業員	その他
1	フクシマ タロウ	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	福島市	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
	福島 太郎	57 年 8 月 21 日				
2	ダテ ハナコ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	福島市	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
	伊達 花子	4 年 4 月 4 日				
3	ソウマ シロウ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	郡山市	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
	相馬 四郎	2 年 5 月 2 日				
4	モトミヤ ハナ	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	福島市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> (取締役)
	本宮 華	49 年 5 月 20 日				
5	モトミヤ サブロウ	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	福島市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> (経営者の親族)
	本宮 三郎	50 年 12 月 5 日				
6		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
		年 月 日				
7		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
		年 月 日				
8		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
		年 月 日				
9		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
		年 月 日				
10		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
		年 月 日				
11		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
		年 月 日				
12		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
		年 月 日				

注1)入居者は受給要件労働者、受給要件労働者以外の労働者、その他の順に記載してください。