|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **广西中医药大学危旧房改住房改造项目 还建户过渡安置期信息登记表** | | | |
| 姓名 |  | 房号 | 明秀东区 栋 单元 号房 |
| 联系电话1： 联系电话2： | | | |
| 过渡期间拟采用的安置方式（在□中打√） | | | |
| 1 | □自有房  屋安置 | 地址： 市 路 小区  栋 单元 号房 | |
| 2 | □与子女  居住 | 地址： 市 路 小区  栋 单元 号房 | |
| 3 | □社会租  房 | 地址： 市 路 小区  栋 单元 号房 | |
| 4 | □其他 |  | |
| 紧急联系人： 与本人关系： 电话： | | | |
| 紧急联系人 地址（选填） | | 地址： 市 路 小区  栋 单元 号房 | |