

記入例

届出避難場所証明書請求書

双葉町長 あて

令和 5 年 9 月 1 日

請求者	住所	双葉町大字 新山 字 前沖 28 番地
	ふりがな	ふたば いちろう
	氏名	双葉 一郎 印
	生年月日	大・昭 平 令 2 年 4 月 1 日
	電話番号	080-0000-1111
	請求者との関係	※本人又は同一世帯員に限り請求できます。 <input checked="" type="checkbox"/> 本人、又は同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他・代理人（関係： ） ※委任状が必要です。
	請求理由	口座開設のため

どなたが必要ですか	①	<input type="checkbox"/> 請求対象者および住所が上記と同じ場合には左記 <input type="checkbox"/> にチェックをしてください。			
		ふりがな ふたば いちろう	生年月日	性別	
		氏名 双葉 一郎	大・昭 平 令 2 年 4 月 1 日	男 ・ 女	
		避難場所 〒 974-8212 福島県いわき市東田町2丁目19-4		必要部数 2 通	
		②	ふりがな ふたば はなこ	生年月日	性別
			氏名 双葉 花子	大・昭 平 令 2 年 12 月 13 日	男 ・ 女
			避難場所 〒	<input checked="" type="checkbox"/> 避難先が①のものと同じ	必要部数 1 通
		③	ふりがな	生年月日	性別
			氏名	大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女
			避難場所 〒	<input type="checkbox"/> 避難先が①のものと同じ	必要部数 通
		④	ふりがな	生年月日	性別
			氏名	大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女
			避難場所 〒	<input type="checkbox"/> 避難先が①のものと同じ	必要部数 通
		⑤	ふりがな	生年月日	性別
			氏名	大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女
			避難場所 〒	<input type="checkbox"/> 避難先が①のものと同じ	必要部数 通

※記入不要

本人確認	運転免許証 旅券 個人番号カード 保険証 年金手帳 その他()	受付
------	--	----

- 同封するもの
- 返信用封筒(避難先の住所を記入し、切手を貼付したもの。)
 - 本人確認のできるもの(マイナンバーカード(表面)・運転免許証等の写し)

※ 町に登録している避難場所に郵送します。