

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		
	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(避難住民に限る)に係る届出避難場所証明書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
		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	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他()	受付
------	--	----

- 同封するもの
- 返信用封筒(避難先の宛先を記入し、84円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。