# 届 出 避 難 場 所 証 明 書 請 求 書

双葉町長 あて　　令和　　年　　月　　日

| | | |
|---|---|---|
| 請求者 | 住所 | 双葉町大字 |
| | ふりがな | |
| | 氏名 | |
| | 生年月日 | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |
| | 電話番号 | |
| | 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。<br>☐本人、又は同一世帯員<br>☐その他・代理人 （関係:　　）　※委任状が必要です。 | |
| | 請求理由 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| どなたのが必要ですか | | ☐ 請求対象者および住所が上記と同じ場合には左記☐にチェックをしてください。 | | |
| | ① | 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<br>〒 | | 必要部数<br>通 |
| | ② | 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 ☐避難先が①のものと同じ<br>〒 | | 必要部数<br>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 ☐避難先が①のものと同じ<br>〒 | | 必要部数<br>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 ☐避難先が①のものと同じ<br>〒 | | 必要部数<br>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 ☐避難先が①のものと同じ<br>〒 | | 必要部数<br>通 |

※記入不要

| | | | |
|---|---|---|---|
| 本人確認 | 運転免許証　旅券　個人番号カード<br>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。**