

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に限り請求できます。 ☐ 本人、又は同一世帯員 ☐ 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	①	☐ 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。		
		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 〒		必要部数 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	必要部数 通
		避難場所 〒	☐ 避難先が①のものと同じ	必要部数 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	必要部数 通
		避難場所 〒	☐ 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 〒	☐ 避難先が①のものと同じ	必要部数 通
		避難場所 〒	☐ 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 〒	☐ 避難先が①のものと同じ	必要部数 通
		避難場所 〒	☐ 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。