届 出 避 難 場 所 証 明 書 請 求 書

双葉町長　あて　　年　　月　　日

請求者	住所	双葉町大字
	ふりがな	
	氏名	印
	生年月日	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。 ☐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		☐　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	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	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
	③	ふりがな	生年月日	性別
		氏名	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
	④	ふりがな	生年月日	性別
		氏名	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
	⑤	ふりがな	生年月日	性別
		氏名	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

※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（避難先の宛先を記入したもの）
☐ 本人確認のできるもの（マイナンバーカード・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。