

被災証明書交付請求書

大熊町長 あて 令和 年 月 日

請求者	大熊町の住所	大熊町大字					電話				
	避難先の住所 転出された方は現住所										
	ふりがな			生年月日	M	T	S	H	年	月	日
	氏 名										

※震災後、氏名が変わった方
旧氏名()

本人確認欄					
免	マ	パ	在	保	その他

どなたのですか。

	ふりがな	生年月日	大熊町住所	様式別 (カード・紙) (避難先の記載)	請求枚数		
	氏 名		避難先住所 ※転出者の現住所は記載されません				
1	☐ 上記請求者本人のものを請求する (左の□にレ点を入れてください)			カード	避難先の記載	あり	通
					なし	通	
				紙	避難先の記載	あり	通
					なし	通	
2		M T S H .	大熊町大字	カード	避難先の記載	あり	通
					なし	通	
				紙	避難先の記載	あり	通
					なし	通	
3		M T S H .	大熊町大字	カード	避難先の記載	あり	通
					なし	通	
				紙	避難先の記載	あり	通
					なし	通	
4		M T S H .	大熊町大字	カード	避難先の記載	あり	通
					なし	通	
				紙	避難先の記載	あり	通
					なし	通	
5		M T S H .	大熊町大字	カード	避難先の記載	あり	通
					なし	通	
				紙	避難先の記載	あり	通
					なし	通	

☆郵送の際に同封していただくもの ①ご本人確認のため請求者の運転免許証・住基カード等のコピー
(顔写真の付いていないものは、2つ以上での確認とさせていただきます。
例:健康保険証と年金手帳のコピー)
②返信用封筒(送付先を書いて切手を貼付してください。)

☆送付先は原則として役場に届け出ている避難先住所、転出者の方は住民登録のある現住所に限ります。
☆お問合わせ・請求先 〒979-1306福島県双葉郡大熊町大字大川原字南平1717大熊町役場住民税務課住民係 電話0240-23-7146