

<記載例>

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 下野上字大野634番地		電話	080-1234-5678
	避難先の住所 転出された方は現住所	福島県いわき市好間工業団地1-43			
	ふりがな	おおくま たろう		生年月日	M T S H 50年 1月 23日
	氏名	大熊 太郎			

※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。

請求枚数	様式別 (カード・紙) (避難先の記載)	大熊町住所		生年月日	ふりがな 氏名	
		避難先住所 ※転出者の現住所は記載されません				
1 通	カード	避難先の記載	あり	<input checked="" type="checkbox"/> 上記請求者本人のものを請求する (左の口にレ点を入れてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ 大熊町大字	
		なし	なし			
	紙	避難先の記載	あり			<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ 大熊町大字
		なし	なし			
2 通	カード	避難先の記載	あり	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ 大熊町大字	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ 大熊町大字	
		なし	なし			
	紙	避難先の記載	あり			<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ 大熊町大字
		なし	なし			
3 通	カード	避難先の記載	あり	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ 大熊町大字	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ 大熊町大字	
		なし	なし			
	紙	避難先の記載	あり			<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ 大熊町大字
		なし	なし			
4 通	カード	避難先の記載	あり	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ 大熊町大字	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ 大熊町大字	
		なし	なし			
	紙	避難先の記載	あり			<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 大熊町大字 福島県会津若松市追手町2-41
		なし	なし			
5 通	カード	避難先の記載	あり	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 大熊町大字	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 大熊町大字	
		なし	なし			
	紙	避難先の記載	あり			<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 大熊町大字
		なし	なし			

☆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