

届出避難場所証明書交付請求書

大熊町長 様

令和 年 月 日

窓口に来た人 (あなたの)	ふりがな	電話番号
	氏名 ㊟	
	住所 大熊町大字	生年月日 大・昭・平 年 月 日

ど な た の で す か	<input type="checkbox"/> 請求対象者および住所が上記と同じ場合には左記 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れ、「避難場所」および「当該避難場所における滞在開始日」をご記入ください。			
	1	ふりがな 氏名	性別 男・女	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日
		住所 大熊町大字		
		避難場所 〒		
		当該避難場所における滞在開始日 年 月 日		
	2	ふりがな 氏名	性別 男・女	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日
		住所 大熊町大字 <input type="checkbox"/> 住所が「1」の者と同じ		
		避難場所 〒 <input type="checkbox"/> 避難場所が「1」の者と同じ		
		当該避難場所における滞在開始日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 滞在開始日が「1」の者と同じ		
	3	ふりがな 氏名	性別 男・女	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日
		住所 大熊町大字 <input type="checkbox"/> 住所が「1」の者と同じ		
		避難場所 〒 <input type="checkbox"/> 避難場所が「1」の者と同じ		
		当該避難場所における滞在開始日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 滞在開始日が「1」の者と同じ		
	4	ふりがな 氏名	性別 男・女	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日
		住所 大熊町大字 <input type="checkbox"/> 住所が「1」の者と同じ		
		避難場所 〒 <input type="checkbox"/> 避難場所が「1」の者と同じ		
		当該避難場所における滞在開始日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 滞在開始日が「1」の者と同じ		
		請求事由		免・旅・住・保・その他
		窓口に来た方との関係 <input type="checkbox"/> 本人または同一世帯 <input type="checkbox"/> 代理人(関係:)		<input type="checkbox"/> 安否確認

- ※1 請求者は、本人又は本人と同一の世帯に属する者(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。
- ※2 請求手続きを行っている方の身分確認できるもの(例 運転免許証、住基カード)の番号等を控えさせてください。
顔写真がないものは、2種類以上必要です。(例 健康保険証と年金手帳)※郵便でのご請求はコピーを同封ください。
- ※3 請求手続きを行っている方が、代理人である場合には、①戸籍謄本その他の法定代理人の資格を証明する書類 ②委任状 ③身分確認できるもの(※2参照)の番号等を控えさせてください。

届出避難場所証明書交付請求書

大熊町長 様

平成 25 年 3 月 1 日

窓口に来た人 (あなたの)	ふりがな 氏名	おおくま たろう 大熊 太郎	電話番号	090-1234-5678
	住所	大熊町大字 下野上字大野634番地	生年月日	大・昭・平 23年 4月 5日

ど な た の で す か	<input checked="" type="checkbox"/> 請求対象者および住所が上記と同じ場合には左記□に <input checked="" type="checkbox"/> を入れ、「避難場所」および「当該避難場所における滞在開始日」をご記入ください。				
	1	ふりがな 氏名	性別	生年月日	
			男・女	大・昭・平	年 月 日
		住所	大熊町大字		
		避難場所	〒965-0873 福島県会津若松市追手町2番41号		
		当該避難場所における滞在開始日	平成 23 年 4 月 1 日		
	2	ふりがな 氏名	性別	生年月日	
		おおくま はなこ 大熊 花子	男・女	大・昭・平	24 年 5 月 6 日
		住所	<input checked="" type="checkbox"/> 住所が「1」の者と同じ		
		大熊町大字			
		避難場所	<input type="checkbox"/> 避難場所が「1」の者と同じ		
		〒167-0021 東京都杉並区井草1-2-3 大熊住宅2号室			
		当該避難場所における滞在開始日	<input type="checkbox"/> 滞在開始日が「1」の者と同じ		
3	ふりがな 氏名	性別	生年月日		
	おおくま じゅん 大熊 純	男・女	大・昭・平	56 年 5 月 6 日	
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 住所が「1」の者と同じ			
	大熊町大字				
	避難場所	<input checked="" type="checkbox"/> 避難場所が「1」の者と同じ			
	〒				
	当該避難場所における滞在開始日	<input checked="" type="checkbox"/> 滞在開始日が「1」の者と同じ			
	平成 年 月 日				
4	ふりがな 氏名	性別	生年月日		
		男・女	大・昭・平	年 月 日	
	住所	<input type="checkbox"/> 住所が「1」の者と同じ			
	大熊町大字				
	避難場所	<input type="checkbox"/> 避難場所が「1」の者と同じ			
	〒				
	当該避難場所における滞在開始日	<input type="checkbox"/> 滞在開始日が「1」の者と同じ			
	平成 年 月 日				
	請求事由	免・旅・住・保・その他			
	窓口に来た方との関係	<input type="checkbox"/> 安否確認			
	<input type="checkbox"/> 本人または同一世帯 <input type="checkbox"/> 代理人(関係:)				

- ※1 請求者は、本人又は本人と同一の世帯に属する者(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。
- ※2 請求手続きを行っている方の身分確認できるもの(例 運転免許証、住基カード)の番号等を控えさせていただきます。顔写真がないものは、2種類以上必要です。(例 健康保険証と年金手帳)※郵便でのご請求はコピーを同封ください。
- ※3 請求手続きを行っている方が、代理人である場合には、①戸籍謄本その他の法定代理人の資格を証明する書類 ②委任状 ③身分確認できるもの(※2参照)の番号等を控えさせていただきます。