

被災証明書交付請求書

大熊町長 あて

平成 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		
	氏名	生年月日	M T S H 年 月 日

※震災後、氏名が変わった方
旧氏名()

本人確認欄

免 住 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・現住所の記載)		大熊町住所		生年月日	ふりがな 氏名
	カード	紙	避難先住所または現住所	避難先住所または現住所	生年月日	氏名
1	カード	避難先・ 現住所の 記載	あり	通	<input type="checkbox"/> 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)	
		なし	通			
	紙	避難先・ 現住所の 記載	あり	通		
		なし	通			
2	カード	避難先・ 現住所の 記載	あり	通	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 大熊町大字	M T S H
		なし	通			
	紙	避難先・ 現住所の 記載	あり	通		
		なし	通			
3	カード	避難先・ 現住所の 記載	あり	通	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 大熊町大字	M T S H
		なし	通			
	紙	避難先・ 現住所の 記載	あり	通		
		なし	通			
4	カード	避難先・ 現住所の 記載	あり	通	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 大熊町大字	M T S H
		なし	通			
	紙	避難先・ 現住所の 記載	あり	通		
		なし	通			
5	カード	避難先・ 現住所の 記載	あり	通	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 大熊町大字	M T S H
		なし	通			
	紙	避難先・ 現住所の 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 〒965-0873福島県会津若松市追手町2-41大熊町役場住民課 電話0120-26-3844