

届出避難場所証明書交付請求書

富岡町長 様

平成 年 月 日

|                  |                                       |                       |
|------------------|---------------------------------------|-----------------------|
| 窓口に来た人<br>(あなたの) | ふりがな                                  | 電話番号 ※屋間に連絡がとれる番号     |
|                  | 氏名 <span style="float:right">㊟</span> |                       |
|                  | 住所<br>富岡町大字                           | 生年月日<br>明・大・昭・平 年 月 日 |

|   |                 |   |  |  |
|---|-----------------|---|--|--|
| ど<br>な<br>た<br>の<br>で<br>す<br>か   | 1               | <input type="checkbox"/> 請求対象者および住所が上記と同じ場合は左記□に☑をいれ、「避難場所」「当該避難場所における滞在開始日」及び「必要部数」をご記入ください。 |  |  |
|   |                 | ふりがな  | 性別                                       | 生年月日   |
|   |                 | 氏名  | 男・女                                      | 明・大・昭・平 年 月 日  |
|   |                 | 住所<br>富岡町大字   |  |  |
|   |                 | 避難場所<br>〒   |  |  |
|   | 当該避難場所における滞在開始日 |   | 平成 年 月 日                                 | 必要部数 部   |
|   | 2               | ふりがな  | 性別                                       | 生年月日   |
|   |                 | 氏名  | 男・女                                      | 明・大・昭・平 年 月 日  |
|   |                 | 住所 <input type="checkbox"/> 住所が「1」の者と同じ<br>富岡町大字  |  |  |
|   |                 | 避難場所 <input type="checkbox"/> 避難場所が「1」の者と同じ<br>〒  |  |  |
|   |                 | 当該避難場所における滞在開始日   |  | <input type="checkbox"/> 滞在開始日・必要部数が「1」の者と同じ<br>平成 年 月 日 |
|   | 3               | ふりがな  | 性別                                       | 生年月日   |
|   |                 | 氏名  | 男・女                                      | 明・大・昭・平 年 月 日  |
|   |                 | 住所 <input type="checkbox"/> 住所が「1」の者と同じ<br>富岡町大字  |  |  |
|   |                 | 避難場所 <input type="checkbox"/> 避難場所が「1」の者と同じ<br>〒  |  |  |
|   |                 | 当該避難場所における滞在開始日   |  | <input type="checkbox"/> 滞在開始日・必要部数が「1」の者と同じ<br>平成 年 月 日 |
|   | 4               | ふりがな  | 性別                                       | 生年月日   |
|   |                 | 氏名  | 男・女                                      | 明・大・昭・平 年 月 日  |
|   |                 | 住所 <input type="checkbox"/> 住所が「1」の者と同じ<br>富岡町大字  |  |  |
|   |                 | 避難場所 <input type="checkbox"/> 避難場所が「1」の者と同じ<br>〒  |  |  |
| 当該避難場所における滞在開始日   |                 | <input type="checkbox"/> 滞在開始日・必要部数が「1」の者と同じ<br>平成 年 月 日                                      | 必要部数 部                                   |  |
| 請求事由  |                 | 本人<br>確認  | 運転免許証、旅券<br>住基カード、保険証<br>年金手帳、その他<br>( ) | 受付   |
| 窓口に来た方との関係<br><input type="checkbox"/> 本人または同一世帯 <input type="checkbox"/> 代理人(関係: ) |                 |   |  |  |

※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。  
 ※請求手続きを行っての方の身分確認が出来るもの(例 運転免許証、パスポート等)を提示してください。  
 ※請求手続きを行っての方が代理人の場合には、①法定代理人の場合は戸籍謄本その他代理権限を証明する書類を、  
 ②①以外の代理人の場合は委任状を提示してください。