

# 届出避難場所証明書交付請求書

富岡町長 様

令和 年 月 日

<b>請求者</b>	ふりがな _____	電話番号 ※昼間に連絡がとれる番号
	氏名 _____ 印	
	住 所 富岡町大字	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日
	請求者との関係 ※本人又は同一世帯員(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。 <input type="checkbox"/> 本人又は同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人(関係: _____) ※委任状が必要です。	
請求事由		

<b>どなたのですか</b>	①	<input type="checkbox"/> 請求対象者及び住所が上記と同じ場合には左記□にチェックを入れて下さい。		
		ふりがな _____	生年月日 _____	性別 _____
		氏名 _____	大・昭・平・令 年 月 日	男・女
		避難場所 _____	必要部数 _____	
	〒 _____			通
	②	ふりがな _____	生年月日 _____	性別 _____
		氏名 _____	大・昭・平・令 年 月 日	男・女
		避難場所 _____	<input type="checkbox"/> 避難先が①の者と同じ	
		必要部数 _____		
	〒 _____			通
	③	ふりがな _____	生年月日 _____	性別 _____
		氏名 _____	大・昭・平・令 年 月 日	男・女
		避難場所 _____	<input type="checkbox"/> 避難先が①の者と同じ	
		必要部数 _____		
	〒 _____			通
	④	ふりがな _____	生年月日 _____	性別 _____
氏名 _____		大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
避難場所 _____		<input type="checkbox"/> 避難先が①の者と同じ		
必要部数 _____				
〒 _____			通	

<b>職員 記載欄</b>	本人確認	運転免許証 旅券 個人番号カード 住基カード 在留カード 健康保険証 年金手帳 療育手帳 診察券 その他( )	受付
		番号・発行年月日( )	

同封するもの  返信用封筒(避難先の宛先を記入したもの) ※町に登録している避難先に郵送します。  
 (郵便請求する場合)  本人確認書類の写し(顔写真のないもの場合は二点以上)