

(第2号様式)

届出避難場所証明書交付請求書 【郵便請求用】

浪江町長 あて

●請求される方について、太枠内にご記入ください。

| | | | | | | |
|----|-------|------|------------|----|---|---|
| | | 申請日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 住所 | 浪江町大字 | 字 | 番地 | 方書 | 番 | |
| 氏名 | | 生年月日 | 大・昭 平・令 | 年 | 月 | 日 |

●必要な方、内容について太枠内にご記入ください。

| | | | | | | | |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------------------|-----------|
| 現在の避難先住所 | ① | | | | | | |
| | ② | | | | | | |
| 滞在開始日 | ① | 平成・令和 | 年 | 月 | 日 | | |
| | ② | 平成・令和 | 年 | 月 | 日 | | |
| 証明書の必要な方 | 震災時住所 | <input type="checkbox"/> 請求される方と同じ 浪江町大字 字 番地 方書 | | | | | |
| | 1 | 氏名 生年月日 | <input type="checkbox"/> 請求される方と同じ 大・昭・平・令 年 月 日 | | | 避難住所 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② | 必要枚数 通 |
| | 2 | 氏名 生年月日 | <input type="checkbox"/> 請求される方と同じ 大・昭・平・令 年 月 日 | | | 避難住所 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② | 通 |
| | 3 | 氏名 生年月日 | <input type="checkbox"/> 請求される方と同じ 大・昭・平・令 年 月 日 | | | 避難住所 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② | 通 |
| | 4 | 氏名 生年月日 | <input type="checkbox"/> 請求される方と同じ 大・昭・平・令 年 月 日 | | | 避難住所 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② | 通 |
| | 5 | 氏名 生年月日 | <input type="checkbox"/> 請求される方と同じ 大・昭・平・令 年 月 日 | | | 避難住所 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② | 通 |
| あなたと必要な方との関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一の世帯員 <input type="checkbox"/> その他()※ ※ 住民票上同一世帯以外の方が請求する場合、委任状が必要になります。 (避難先で一緒に住んでいるというだけでは請求できません。) | | | | | | |

偽りその他不正の手段により交付を受けた者は罰金過料に処されます。

※郵便請求時に同封していただくもの

● 返信用封筒（切手を貼ったもの）

住所、氏名などの宛名を記入し、切手を貼って同封して下さい。

切手不足の場合、受取人払いとさせていただきます。

● 請求される方の運転免許証等、公的身分証明書の写し

同一世帯の方以外の請求の場合は、委任状原本も必要です。

● 浪江町民以外で避難されている方の場合、避難先に居住していることがわかるもの