

# 届出避難場所証明交付申請書

葛尾村長 様

令和 年 月 日

請求者	住所	福島県双葉郡 葛尾村大字			字	番地		
	氏名		印	電話	( )			
住所	福島県双葉郡 葛尾村大字					字	番地	
届出避難場所								
フリガナ	生年月日							
世帯主の氏名				大・昭 平・令	年	月	日生	
証明書を必要とする方	全員分・一部 どちらかを○で囲んでください (一部の場合は証明する人の氏名)							
	フリガナ			生年月日	大・昭 平・令	年	月	日生
	氏名			生年月日	大・昭 平・令	年	月	日生
	フリガナ			生年月日	大・昭 平・令	年	月	日生
	氏名			生年月日	大・昭 平・令	年	月	日生
	フリガナ			生年月日	大・昭 平・令	年	月	日生
	氏名			生年月日	大・昭 平・令	年	月	日生
	フリガナ			生年月日	大・昭 平・令	年	月	日生
氏名			生年月日	大・昭 平・令	年	月	日生	
使用目的及び提出先								
本人確認								
● 運転免許証		<input type="checkbox"/>	(		)			
● 旅券		<input type="checkbox"/>	(		)			
● 写真付き住民基本台帳カード		<input type="checkbox"/>	(		)			
● 在留カードなど		<input type="checkbox"/>	(		)			
※2点必要なもの								
● 健康保険被保険者証		<input type="checkbox"/>		● 年金手帳		<input type="checkbox"/>		
● 恩給・年金証書		<input type="checkbox"/>		● 介護保険被保険者証		<input type="checkbox"/>		
				● その他	(		)	