

(様式第 1 号)

町・字名変更証明交付申請書

石巻市長 殿

令和 年 月 日申請

|                             |                                   |      |               |
|-----------------------------|-----------------------------------|------|---------------|
| 窓口に来た人                      | 住 所                               |      |               |
|                             | 氏 名                               |      |               |
| どなたの証明<br>(又は事業所)<br>が必要ですか | 実 施 前 の<br>住所・所在地                 | 石巻市  |               |
|                             | 実 施 後 の<br>住所・所在地                 | 石巻市  |               |
|                             | 氏 名<br>(又は事業所名)                   |      |               |
|                             |                                   | 生年月日 | 明・大・昭・平 年 月 日 |
| 証明区分                        | <input type="checkbox"/> 住所の証明    | 通 数  | 通             |
|                             | <input type="checkbox"/> 地番の証明    |      |               |
|                             | <input type="checkbox"/> 施設の場所の証明 |      |               |

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 受 付 | 作 成 | 点 検 |
|     |     |     |

住 戸 税 評  
身 仮 印 印登  
(            -            )

\* 郵送請求の場合のみ、日中連絡のつく電話番号

|   |   |
|---|---|
| - | - |
|---|---|