

住居番号変更申出書

令和 年 月 日

(あて先) 倉敷市長

住所 _____

申出人

氏名 _____

次の建築物の住居番号を変更したいので、倉敷市住居表示に関する条例第3条第2項の規定により申し出ます。

※太線の枠内に記入及び該当事項の□にチェックをしてください。

建物の使用者 氏名又は名称	<input type="checkbox"/> 申出人に同じ <input type="checkbox"/> _____		
申出前の表示	倉敷市	番	号
申出の理由	<input type="checkbox"/> 住居番号重複 <input type="checkbox"/> 出入口変更(増改築) <input type="checkbox"/> 通路変更 <input type="checkbox"/> 用途変更 <input type="checkbox"/> その他()		
連絡先	<input type="checkbox"/> 申出人 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> その他()	電話番号	— —

※以下は記入しないでください。

申出後の表示	倉敷市	番	号
決定年月日	令和 年 月 日		
通知方法	<input type="checkbox"/> 窓口交付 <input type="checkbox"/> 郵送()		
備考			

本人 確認 欄	窓口に来た人()		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他()				受付			
	通知書受取人()		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他()				交付			
決裁	課長		課長主幹		主幹		係長		担当	