

# 町名地番変更証明書交付申請書

五所川原市長 殿

身分証明確認	<input type="checkbox"/> 運転免 <input type="checkbox"/> パスポ <input type="checkbox"/> 住基カ <input type="checkbox"/> その他( )	交付者印	
申請日		年 月 日	

(窓口に 来た方) 申請人	住所		必要な方との関係	本人 家族 その他 ( )
	氏名		電話	

※ 申請人の本人確認について  
 運転免許証やパスポート、住民基本台帳カード(顔写真付き)など、顔写真付きの官公署発行の身分証明書どれか1つ。  
 または健康保険証、学生証、年金手帳、年金証書などのうち、どれか2つ。

必要とする証明書にを記入してください

①町名地番変更証明書 (住所・本籍用)

証明が必要な方の氏名		証明が必要な方の住所		枚数	用途
1	フリガナ	前:			
		後:			
2	フリガナ	前:			
		後:			
3	フリガナ	前:			
		後:			

②町名地番変更証明書 (本籍用)

証明が必要な方の氏名		証明が必要な方の本籍		枚数	用途
1	フリガナ	前:			
		後:			
2	フリガナ	前:			
		後:			
3	フリガナ	前:			
		後:			

③町名地番変更証明書 (法人・事業所用)

名称と所在地		必要枚数	用途
名 称	フリガナ		
所在地	前:		
	後:		

④町名地番変更証明書 (土地用)

従前の土地	五所川原市	番
換地処分後の土地	五所川原市	番