

住所変更証明書(無料)交付申請書

平成 年 月 日

西原町長 殿

(1) 窓口に来られた方

現住所		電話番号	
フリガナ			
氏名	本人確認 (職員記入欄)		
	<input type="checkbox"/> 免・保・住・個・パ・身・在・寮 <input type="checkbox"/>		
	大・昭・平 年 月 日生		

①	<input type="checkbox"/> 本人のもの	
----------	--------------------------------	--

(2) どなたのものが必要ですか

②	<input type="checkbox"/> 本人以外のもの	※同一世帯人以外の方が窓口にて申請する場合は委任状が必要です。
住所	<input type="checkbox"/> (1)の申請者に同じ <input type="checkbox"/> 上原 1 丁目 <input type="checkbox"/> 上原 2 丁目 _____ 番地の _____ <input type="checkbox"/> 棚原 1 丁目 (_____)	
氏名	大・昭・平 年 月 日生	あなたとの関係 <input type="checkbox"/> 夫、妻 <input type="checkbox"/> 子、父、母 <input type="checkbox"/> 祖父、祖母、孫 <input type="checkbox"/> 兄、弟、姉、妹 <input type="checkbox"/> その他(_____)
氏名	大・昭・平 年 月 日生	
氏名	大・昭・平 年 月 日生	

・左記にあてはまらない人
・同一世帯以外の人
は、使用目的を記入して下さい。

③	<input type="checkbox"/> 法人・店舗等	※代表者以外の方が窓口にて申請する場合は委任状が必要です。
名称	※社判可	
住所		
電話番号		

西原町長 殿

委 任 状

(たのまれた人)

私は、住所 _____ を代理人と定め、住所変更
氏名 _____

証明書の取得について委任します。

平成 年 月 日

※法人等は社判可

委任者 住所 _____
(所在地)

氏名 _____
(名称) _____ (印)