

# 住所変更証明書(無料)交付申請書

令和 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		本人確認 (職員記入欄) <input type="checkbox"/> 免・保・住・個・パ・身・在・寮 <input type="checkbox"/>	
氏名			
	大・昭・平 年 月 日生		

① 本人のもの

通

## (2) どなたのものが必要ですか

<input type="checkbox"/> ② 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 西原町字	<input type="checkbox"/> 上原1丁目 <input type="checkbox"/> 上原2丁目 <input type="checkbox"/> 棚原1丁目	番地の _____ ( _____ )
氏名	大・昭・平 年 月 日生	通	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( _____ )  ・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。
氏名	大・昭・平 年 月 日生	通	
氏名	大・昭・平 年 月 日生	通	

③ 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	

通

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。

令和 年 月 日

※法人等は社判可

委任者 住所  
(所在地) \_\_\_\_\_

氏名  
(名称) \_\_\_\_\_ (印)