

住居番号変更等申出書

| | |
|--------------------|---|
| 年 月 日 | |
| (宛先) 鎌倉市長 | |
| 〒 | |
| 住所 _____ | |
| 申 出 人 氏名 _____ | |
| 電話 () | |
| 次のとおり申し出ます。 | |
| 区 分 | <input type="checkbox"/> 付 定 <input type="checkbox"/> 変 更 <input type="checkbox"/> 廃 止 |
| 建築物等のある土地の所在(地名地番) | 鎌倉市 _____ 丁目 _____ 番 |
| 建築物等の種類 | <input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 共同住宅 (世帯) <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 建築物等の階数 | 階建 |
| 現在付定されている住居番号 | 鎌倉市 _____ 丁目 _____ 番 号 |
| 申し出の理由 | |
| 備 考 | |

(注) 新たな住居番号を付定する場合は、この申出書に案内図、配置図及び建物の平面図を添付してください。