

住所表示変更証明書交付申請書

令和 年 月 日

(あて先) 甲州市長

申請者 (窓口に来た方)	氏名 (法人名)	
	住所 (所在地)	
交付する証明書 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 平成17年11月1日合併に伴う証明書	
	<input type="checkbox"/> 上記以外の字の名称の変更に伴う証明書	
必要な枚数	枚	

※交付手数料は無料

※郵送発行の場合は、返信用封筒に必要な金額の切手を添付すること

(事務処理欄)		
課長	リーダー	受付・交付