

付 定
住居番号 変 更 申 請 書
廃 止

受付番号

令和 年 月 日

熊本市長 宛

熊本市住居表示に関する条例第3条の規定に基づき、次のとおり申請します。

申 請 者 (窓口に来られた方)	住所
	氏名 TEL () -
居住者(所有者)氏名又は 申請建築物の名称 (店舗、アパート名等)	
申 請 理 由	付 定 ① 新築 ② 改築 ③ 建替え
	変 更 ① 出入口変更 ② 通路変更 ③ 本人申立
	廃 止 ① 取壊し ② 消失 ③ その他 ()
上棟及び完成予定年月日 (廃止の場合は解体予定年月日)	上棟 令和 年 月 日
	完成(廃止) 令和 年 月 日
建築物の種類	① 住家(住宅・借家) ② 集合住宅(マンション・アパート) 賃貸・分譲 ③ 事務所・事業所・店舗 ④ その他 ()
部屋番号の希望	有・無 * 4階建以上の集合住宅の場合はご記入下さい。 (部屋番号有を希望される場合は裏面もご記入ください。)

* 線の枠内を記入し、該当する番号には○で囲んで下さい。

申請者以外に連絡先を希望される方は、ご記入ください。

連 絡 先	住所
	氏名 TEL () -

住居番号を次のとおり決定します。

熊 本 市	番	号
-------	---	---

主査	確認	受付

確認事項	確認	受付	項目
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地図・台帳
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	町名・街区
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	住居番号
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	通知書
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	住民票確認

集合住宅のため、希望により部屋番号を次のとおり付定します。

特定番号		* 備考
階	部屋番号	
1	～	
2	～	
3	～	
4	～	
5	～	
6	～	
7	～	
8	～	
9	～	
10	～	
11	～	
12	～	
13	～	
14	～	
15	～	