

名称変更連絡票

【提出先】熊本市役所 地域政策課 住居表示班 宛

(TEL096-328-2031 FAX096-351-2030)

令和 年 月 日付で、

熊本市 番 号の、

旧名称 : _____ につきましては、

新名称 : _____ に変更しましたので、

連絡します。

令和 年 月 日

連絡者住所 _____

連絡者氏名（会社名） _____

電話番号 _____

※既存のアパート・マンションについて、建物名称が変更になった場合は、メール又は FAX にて連絡票の提出をお願いします。

※連絡票の提出によって住民登録住所の方書が自動的に変更になることはありません。方書の変更を希望される場合は、本人が住所変更の手続きを行う必要がありますので、ご注意ください。

【地域政策課 住居表示班】

TEL :096-328-2031

FAX :096-351-2030

Mail:chiikiseisaku@city.kumamoto.lg.jp