

受付番号

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)の氏名 又は 申請建築物の名称(店舗、アパート名)						
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()					
上棟日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 ② 借家 ③ アパート ④ 分譲マンション ⑤ 賃貸マンション ⑥ 事務所 ⑦ 事業所 ⑧ 店舗 ⑨ その他()					
部屋番号の希望	有 ・ 無 ※ 4 階建て以上の集合住宅の場合はご記入ください (部屋番号有を希望される場合は裏面もご記入ください)					
太陽光発電補助等に伴う所在証明	有 ・ 無 ※ 所在地番の記載を希望する場合はご記入ください (建築確認済証の添付必須)					

申請者以外の方に連絡を希望される場合は、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 区 番 号

主査	確認	受付

確認事項	確認	受付	項目
	☐	☐	地図・台帳
	☐	☐	町名・街区
	☐	☐	住居番号
	☐	☐	通知書
	☐	☐	住民票確認
	☐	☐	区跨り地区確認

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	～	