

# 住所の表示変更証明願

令和 年 月 日

北海道恵庭市長 原田 裕 様

住所 \_\_\_\_\_

申請者 氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり変更されたことを証明願います。

証明が必要な方の 氏名又は事業所の 名称および必要枚数	ふりがな	ふりがな	ふりがな
	(通)	(通)	(通)
	ふりがな	ふりがな	ふりがな
	(通)	(通)	(通)
変更前の住所	恵庭市	西島松	番地
変更後の住所	恵庭市	島松寿町1丁目	番地
証明を必要とする 理由	(いずれかに○をしてください)		
	1. 登記申請	2. 免許証の住所変更	
	3. 車両関係	4. その他( )	

\* 個々人の証明書となるため、証明書が必要な人の名前と通数を全て記入してください。

\* 発行手数料は無料です。

\* 新型コロナウイルス感染症拡大防止対策の一環として、西島松の1部町名変更実施に伴う証明願は、**令和4年4月30日まで**の期間、FAX又はeメールへの添付などによる受付も行き、返信用封筒も不要とさせていただきます。

\* 証明書は10月4日以降、申請者宛てに順次送付します。申請者と異なる場所への送付は出来ません。

## <申請先>

恵庭市役所市民課住居表示担当(⑤番窓口)

☎061-1498 恵庭市京町1番地 ☎33-3131(内線1122)

FAX: 33-5977 e-mail: shimin@city.eniwa.hokkaido.jp

※メールの場合は件名を「住所の表示変更証明願」としてください。