

住居表示変更証明等交付請求書

(無料証明)

ふじみ野市長 あて

年 月 日

1. どなたの証明が必要ですか

住所	ふじみ野市
(フリガナ) ほしい人の氏名	(明・大・昭・平 年 月 日

2. 氏名又は施設名は必要ですか

☐ 必要※ ☐ 必要ない

※ 2 で必要とした場合、請求者が記名される本人以外の方のときは、具体的な本証明の使用目的・提出先を記載してください。

使用目的	
提出先	

3. 窓口に来られた方及び請求者の住所・氏名を記入してください

☐ 本人	電話
☐ 本人と同じ世帯の方	氏名 電話
☐ その他 ()	住所 氏名 電話

4. 必要な証明と枚数を記入してください

住居表示変更証明	通	合併以前の住居表示実施当時から現在の住所につなげたい場合は、合併証明書も併せてご請求ください
合併証明 (大井町 ・ 上福岡市)	通	
町制施行(大井町・福岡町)・市制施行証明	通	

※ プライバシーの侵害につながるような不当な請求には応じられません。

※ 偽りその他の不正な手段により交付を受けたときは過料に処せられます。

※ 郵送で請求される場合は、次のものを必ず添えてください。

- ・ 運転免許証・健康保険証などご本人確認できるもののコピー
- ・ 切手を貼った返信用封筒

市 処 理 欄	本人確認	受付	交付	件数
1 運転免許証	5 在留カード等			
2 健康保険証	6 その他			
3 住基カード	()			
4 個人番号カード				