

# 住居番号変更同意書

年 月 日

鹿沼市長 宛

|   |              |  |
|---|--------------|--|
| 申<br>出<br>人   | 住 所          |  |
|   | 氏 名          |  |
|   | 電話番号         |  |
| 氏名又は名称  |              |  |
| 住居表示  | 鹿沼市 町 丁目 番 号 |  |
| 変更の理由   | 同一住所の解消      |  |
| <p>次の事項を了承し申出を行います。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・住所変更は同一建物に居住する全員の同意を得ています。</li><li>・住所変更後の諸手続きおよびそれらに伴い発生する費用は申出人が負担します。</li></ul> |              |  |