

住居番号設定通知書（再発行）・土地区画整理事業による換地証明書 交付願

(宛先) 高松市長	年 月 日		※太枠の欄のみ御記入下さい	
必要書類の種別 (必要な書類に☑を記入して下さい。)	<input type="checkbox"/> 住居番号設定通知書（再発行） <input type="checkbox"/> 換地証明書			必要枚数 枚
証明が必要な住居番号又は地番	実施前		実施後	
	町名	地番	町名	地番（住居番号）
	例) ○○町○丁目	○○番地○	○○町○丁目	○番○号
証明してほしい人の氏名				
利用の目的 (該当する理由に☑を記入して下さい。)	<input type="checkbox"/> 国など公的機関に提出 <input type="checkbox"/> 金融機関などに提出 <input type="checkbox"/> その他 具体的事由 ()			
窓口に来られた人の氏名及び住所 (法人にあっては名称、代表者又は管理人の氏名及び事務所の所在地)	住所			
	氏名	連絡先		
証明してほしい人からみた関係 (該当するものに☑を記入して下さい。)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()			

頼まれて来ている場合、下欄にも記入してください。

なお、窓口に来られた人が、頼んだ人の代理人の場合は、**委任状（代理権限を証明する書類）**が必要です。

頼んだ人（請求者）の氏名及び住所	住所		
	氏名	連絡先	

※以下の欄には記入しないで下さい

本人確認ができる書類	免許証・パスポート・保険証・本人確認票・疎明資料（年金証書や簡易保険証書など、死亡者の氏名、証書内容がわかるもの）・（)	委任状	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
------------	---	-----	--