様式第１号（第５条関係）

鴻巣市補助番号プレート交付申請書

年　　月　　日

（宛先）鴻巣市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

申請代表者　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

鴻巣市住居表示に係る補助番号プレート制度実施要綱第５条の規定に基づき、補助番号プレートの交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住居表示 | 　鴻巣市　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　号 |
| 該当戸数 | 　　　　　　　　　　　　　戸 | 戸建て住宅のみ（共同住宅、店舗、事業所等を除く。） |
| 所有者等 |  | 所有者等の氏名 |
| １ | （代表者） |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |
| ６ |  |
| ７ |  |
| ８ |  |
| ９ |  |
| １０ |  |

備考

１　所有者等の欄には、同一住居番号となっている建物の所有者（所有者の許可を得た居住世帯主）が氏名を自署してください。

２　所有者等の氏名の欄が不足する場合は、この様式をコピーして使用してください。