

担当	合議	リーダー	副課長	課長	専 決

町字地番の変更に関する証明申請書

(提出先)

年 月 日

川越市長 森田初恵

申請者 住所 _____

氏名 _____

電話 _____

旧地名地番	川越市 大字 番
新地名地番	川越市 番

年 月 日 土地の名称地番変更により、上記のとおり変更したことを証明願います。

使用目的	
------	--