

(枝番付番用) (同一建物に複数人居住している場合)

同意書

(申請人)

氏名 _____

生年月日 _____年 _____月 _____日

連絡先 (電話番号) _____

私は、上記の者に同一住所の解消のため、大磯町 _____丁目 _____番 _____号
の建物の住居番号の変更申請及び住居番号変更後の住所の変更に同意します。

年 _____月 _____日

(同意する人)

氏名 _____ 生年月日 _____年 _____月 _____日

大磯町長 あて

【注意】

1. 同意する人の氏名・生年月日は、15歳以上の同一居住者が署名してください。