

市町村合併（町名変更）証明書交付申請書

令和 年 月 日

長岡市長様

申請者 住所

会社名

氏名

電話番号

次のとおり市町村合併（町名の変更）があったことを証明願います。

※町名まで記入してください（番地の記入は不要です）。

町名の表示	合併前	
	合併後	
変更期日	昭和 年 月 日	
使用目的	変更登記 自動車登録変更 その他	
使用枚数	枚	

※ 太枠の中だけ記入してください。

上記の申請について、次のとおり決定してよろしいでしょうか。					
公印使用許可	課長	課長補佐	係長	係	起案 ・ ・
・ ・	部 個				決裁 ・ ・
					施行 ・ ・
決定区分	<input type="checkbox"/> 証明交付する <input type="checkbox"/> 証明交付しない				
市町村合併 （町名変更） 原因	<input type="checkbox"/> 地方自治法第7条第1項 <input type="checkbox"/> 地方自治法第260条第1項	証明 手数料	徴収しない	<input type="checkbox"/> 条例第3条第1項 第4号 理由：公簿、公正証書 記載事項変更	