

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

市町村合併（町（字）の名称変更）があったことを証明願います。

1 市町村名だけの合併証明（10市町村一覧表） 必要通数 通

2 合併に伴い、町の名称が変更になったことの証明

旧市町村名	通数	旧市町村名	通数
旧 中之島町	通	旧 和島村	通
旧 越路町	通	旧 寺泊町	通
旧 三島町	通	旧 栃尾市	通
旧 山古志村	各 通	旧 与板町	通
旧 小国町	通	旧 川口町	通
		計	通

(使用目的を○で囲んでください。)

変更登記 自動車等登録変更 その他 ()

※ 太枠の中のみ記入ください。

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 ・ ・
・ ・					決裁 ・ ・
部 個					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				
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	