# 共同住宅･ビル名の名称変更届

| 課長 | 審査 | 担当 |
|---|---|---|
| | | |

下記のとおり、共同住宅･ビル名の名称変更をお願いします。

| 受付番号 | |
|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| 届出日（変更日） | | 令和　　年　　月　　日 |
| 届出人<br>※（建築物の管理者） | 住所 | |
| | 氏名（名称） | |
| | 担当者名 | |
| | 電話 | |
| 建築物の所有者 | 住所 | |
| | 氏名（名称） | |
| | 電話 | |
| 共同住宅・ビル名の住居表示番号<br>（記入例 ○○○ △丁目△番△号） | | 市川市 |
| 共同住宅・ビル名の名称 | 変更前 | |
| | 階数・戸数 | 階　　戸 |
| | ※部屋番号 | |
| | 変更後 | |
| 名称を変更する理由 | | |

※ 届出人の本人確認ができるものを添付してください。

※（記入例）３階の場合　1F101～103　2F201～203　3F301～303

| | | |
|---|---|---|
| 送付先<br>（問合わせ先） | 住所 | 〒272-8501　市川市八幡１丁目１番１号 |
| | 担当 | 市川市役所　総務部総務課　住居表示グループ |
| | 電話 | ０４７－７１２－８６４４（直通） |
| | ＦＡＸ | ０４７－７１２－８７３７ |