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　〇　年　〇〇 月　〇〇　日
届　出　人 ※（建築物の管理者）	住　　所	市川市八幡〇丁目〇番〇号
	氏名（名称）	株式会社〇〇不動産
	担当者名	〇〇　〇〇
	電　　話	047-〇〇〇-〇〇〇〇
建築物の所有者	住　　所	市川市市川〇丁目〇番〇号
	氏名（名称）	株式会社〇〇商事
	電　　話	047-〇〇〇-〇〇〇〇
共同住宅・ビル名の住居表示番号 （記入例 〇〇〇 △丁目△番△号）		市川市 八幡〇丁目〇番〇号
共同住宅・ビル名の名称	変　更　前	〇〇荘
	階数・戸数	3　階　12　戸
	※部屋番号	1F101～105、2F201～205、3F301～305 ※各階４号室なし
	変　更　後	シャトー〇〇〇
名 称 を 変 更 す る 理 由		（例）所有者変更により、名称変更するため

※ 届出人の本人確認ができるものを添付してください。

送　付　先 （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