

# 証 明 願

年 月 日

(あて先) 東 大 阪 市 長

住所  
申請人 氏名

下記のとおり変更事項があったことを証明願います。

記

氏名・名称又は施設の名称			
住 所 戸 籍 居 所 施設の場所	実施前	番地の	
	実施後	番 号 番地の	
変 更 事 項	1. 住居表示 2. 町名変更 3. 地番変更 4. 町名変更及び住居表示 5. 町名変更及び地番変更 6. 街区符号の変更 7. 行政区画変更		
実 施 年 月 日	昭和 年 月 日 平成		
請 求 枚 数	枚	請 求 事 由	運転免許・登記・相続・電話 その他 ( )

本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 印鑑・住基・市民カ	受 付	F A X	作 成	交 付	住・戸 印・他 2・3 ( )
	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 聴聞					
	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> その他					
	備 考						

J003-201403-5000