様式第６号（第５条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | 課　長 | | 係　長 | | 係 | |
|  | | | | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | 住　　居　　番　　号　　廃　　止　　届 | | | | | | | | |  |
| 氏名・名称又は施設の名称 | |  | | | | | | |
| 住所又は施設の場所 | | 伊賀市　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　　　　号 | | | | | | |
| 修正の理由 |  | | | | | | | |
| 廃 　止 　年 　月 　日 | | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | |
| 上記の理由により、住居番号の廃止を届けます。  　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 | | |  | | 印 | | | |
|  | 伊賀市長　　　　　　様 | | |  | |  | | | |  |
|  | | 決定通知書 | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  |  | | |  | |