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 |  |
|  |  |  |
|  | 　 |  |