

(様式 5)

証 明 願

令和 年 月 日

(宛先) 上 越 市 長

住 所 _____

申請者

氏 名 _____

(担当者氏名 : _____ 電話番号 : _____)

※法人・団体の場合は、担当者名等を記載することで押印省略可

_____年 月 日 _____により、下記のとおり住所表示の変更
があったことを証明願います。

記

氏 名 _____

変更前 新潟県 _____

変更後 新潟県 _____

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

新潟県上越市長 中 川 幹 太