

第7号様式

異動届			
年 月 日			
(宛 先) 桜 井 市 長			
届出人			
住 所			
氏 名			
(電話)			
下記のとおり について異動が生じましたので届け出ます。			
設 置 場 所			
連 帯 保 証 人	新	氏名 印	住所
	旧	印	
建 築 物 の 所 有 者	新	印	
	旧	印	
使 用 者	新	印	
	旧	印	
その他			
(注) 連帯保証人の異動の場合は新連帯保証人の印鑑証明書を添付すること。			