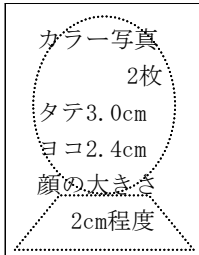


| | | | |
|--------|---|---|---|
| | 3 | 5 | 0 |
| * 受付番号 | | | |

宅地建物取引士証 講習受講申込書

下記により、宅地建物取引業法第22条の2第2項の規定による千葉県知事が指定した講習の受講を申し込みします。



年 月 日

一般社団法人 千葉県宅地建物取引業協会会長殿
郵便番号 ()
申請者 住所

氏 名 印

申請の種類

| |
|----------|
| 1. 新 規 |
| 2. 更 新 |
| 3. 登録の移転 |

| | | |
|--|--|---|
| 受付番号 <input style="width: 100%;" type="text"/> | 受付年月日 <input style="width: 100%;" type="text"/> | 申請時の登録番号 <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| 受講年月日 <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |

| | | |
|---------------------------------|---------------------|---|
| 住 所 | | |
| (フリガナ) | 電話番号 () - | |
| 氏 名 | | |
| 生 年 月 日 | 年 月 日 | |
| 業務に従事している 宅地建物取引業者 に関する事項 | 商号又は名称 | |
| | 免許証番号 | () 第 号 |
| 新規の場合 | 試験合格後1年を経過しているか否かの別 | 1年を経過して { <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> } |
| 更新又は登録の 移転の場合 | 現に有する宅地建物取引士証の有効期限 | 年 月 日 |