

免許申請書

(第一面)

宅地建物取引業法第4条第1項の規定により、同法第3条第1項の免許を申請します。
この申請書及び添付書類の記載事項は、事実と相違ありません。

年 月 日
四国地方整備局長 殿

商号又は名称
郵便番号
主たる事務所の所在地
氏名
(法人にあつては、
代表者の氏名)
電話番号
ファクシミリ番号

受付番号 受付年月日 申請時の免許証番号 ()

(有効期間: ~)

免許の種類 1. 新規
 2. 免許換え新規
 3. 更新

免許換え後の免許権者コード →

| | |
|---------|----------------------|
| ※ 免許証番号 | 国土交通大臣 () 第 号 知事 |
| ※ 免許年月日 | 年 月 日 |
| ※ 有効期間 | 年 月 日から 年 月 日まで |

項番 1 1

◎ 商号又は名称

| | |
|--------|----------------------|
| フリガナ | <input type="text"/> |
| 商号又は名称 | <input type="text"/> |

法人・個人の別 1. 法人
 2. 個人

確認欄 ※

◎ 代表者又は個人に関する事項

1 2

| | | | | | | | | |
|-------|----------------------|------|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|---|
| 役名コード | <input type="text"/> | 登録番号 | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | |
| フリガナ | <input type="text"/> | | | | | | | |
| 氏名 | <input type="text"/> | | | | | | | |
| 生年月日 | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | 年 | <input type="text"/> | 月 | <input type="text"/> | 日 |

確認欄 ※

◎ 宅地建物取引業以外に行っている事業がある場合にはその種類

◎ 所属している不動産業関係業界団体がある場合にはその所属

1 3

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------|
| 兼業コード | <input type="text"/> | 所属団体コード | <input type="text"/> | (加入: 年 月 日) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (加入: 年 月 日) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (加入: 年 月 日) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (加入: 年 月 日) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (加入: 年 月 日) |

◎ 資本金 (千円)

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

確認欄 ※

受付番号

申請時の免許証番号 ()

項番 ◎ 役員に関する事項 (法人の場合)

2 1

| | | | | | | | | | | | |
|-------|----------------------|------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|
| 役名コード | <input type="text"/> | 登録番号 | <input type="text"/> | — | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | — | <input type="text"/> |
| フリガナ | <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| 氏名 | <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | <input type="text"/> | — | <input type="text"/> | 年 | <input type="text"/> | 月 | <input type="text"/> | 日 | | | |

確認欄
※

2 1

| | | | | | | | | | | | |
|-------|----------------------|------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|
| 役名コード | <input type="text"/> | 登録番号 | <input type="text"/> | — | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | — | <input type="text"/> |
| フリガナ | <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| 氏名 | <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | <input type="text"/> | — | <input type="text"/> | 年 | <input type="text"/> | 月 | <input type="text"/> | 日 | | | |

確認欄
※

2 1

| | | | | | | | | | | | |
|-------|----------------------|------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|
| 役名コード | <input type="text"/> | 登録番号 | <input type="text"/> | — | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | — | <input type="text"/> |
| フリガナ | <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| 氏名 | <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | <input type="text"/> | — | <input type="text"/> | 年 | <input type="text"/> | 月 | <input type="text"/> | 日 | | | |

確認欄
※

2 1

| | | | | | | | | | | | |
|-------|----------------------|------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|
| 役名コード | <input type="text"/> | 登録番号 | <input type="text"/> | — | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | — | <input type="text"/> |
| フリガナ | <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| 氏名 | <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | <input type="text"/> | — | <input type="text"/> | 年 | <input type="text"/> | 月 | <input type="text"/> | 日 | | | |

確認欄
※

2 1

| | | | | | | | | | | | |
|-------|----------------------|------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|
| 役名コード | <input type="text"/> | 登録番号 | <input type="text"/> | — | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | — | <input type="text"/> |
| フリガナ | <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| 氏名 | <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | <input type="text"/> | — | <input type="text"/> | 年 | <input type="text"/> | 月 | <input type="text"/> | 日 | | | |

確認欄
※

2 1

| | | | | | | | | | | | |
|-------|----------------------|------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|
| 役名コード | <input type="text"/> | 登録番号 | <input type="text"/> | — | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | — | <input type="text"/> |
| フリガナ | <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| 氏名 | <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | <input type="text"/> | — | <input type="text"/> | 年 | <input type="text"/> | 月 | <input type="text"/> | 日 | | | |

確認欄
※

受付番号 申請時の免許証番号

| | | | |
|----|--------|---------------------|----------|
| 30 | 事務所の別 | 1. 主たる事務所 2. 従たる事務所 | * 事務所コード |
| | 事務所の名称 | | |

項番 ◎ 事務所に関する事項

| | | |
|----|------------|--|
| 31 | 郵便番号 | <input type="text"/> |
| | 所在地市区町村コード | <input type="text"/> 都道府県 <input type="text"/> 市郡区 <input type="text"/> 区町村 <input type="text"/> |
| | 所在地 | <input type="text"/> |
| | 電話番号 | <input type="text"/> |
| | 従事する者の数 | <input type="text"/> |

確認欄 ※

◎ 政令第2条の2で定める使用人に関する事項

| | | |
|----|------|--|
| 31 | 登録番号 | <input type="text"/> |
| | フリガナ | <input type="text"/> |
| | 氏名 | <input type="text"/> |
| | 生年月日 | <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 |

確認欄 ※

◎ 専任の宅地建物取引士に関する事項

| | | |
|----|------|--|
| 41 | 登録番号 | <input type="text"/> |
| | フリガナ | <input type="text"/> |
| | 氏名 | <input type="text"/> |
| | 生年月日 | <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 |

確認欄 ※

| | | |
|----|------|--|
| 41 | 登録番号 | <input type="text"/> |
| | フリガナ | <input type="text"/> |
| | 氏名 | <input type="text"/> |
| | 生年月日 | <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 |

確認欄 ※

| | | |
|----|------|--|
| 41 | 登録番号 | <input type="text"/> |
| | フリガナ | <input type="text"/> |
| | 氏名 | <input type="text"/> |
| | 生年月日 | <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 |

確認欄 ※

登録免許税納付書・領収証書、収入印紙又は証紙はり付け欄

(消印してはならない)