(第 三 面)

1	3	0

受付番号 ＊

申請時の免許証番号 0 8 （ ○ ） ○○○○○○

項番

30

事務所の別	1	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	本店		

◎事務所に関する事項

地方公共団体名まで記入

31

郵便番号	○○○－○○○○		
所在地市区町村ｺｰﾄﾞ	0 8 2 0 1	茨城 都道府(県) 水戸 (市)郡区 ＿＿＿＿区町村	
所在地	○○町○－○－○	字以降を記入	
電話番号	○○○－○○○○－○○○○		
従事する者の数	2		

確認欄 ＊

◎政令第２条の２で定める使用人に関する事項

32

登録番号			
フリガナ			
氏名			
生年月日	－－ 年 月 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	0 8 － ○○○○○○ －		
フリガナ	ミト　イチロウ		
氏名	水戸　一郎		
生年月日	S － ○○ 年 1 2 月 0 1 日		

確認欄 ＊

41

登録番号	－－		
フリガナ			
氏名			
生年月日	－－ 年 月 日		

確認欄 ＊

41

登録番号	－－		
フリガナ			
氏名			
生年月日	－－ 年 月 日		

確認欄 ＊

1 4 0

受 付 番 号　＊

申請時の免許証番号　0 8 （ ○ ） ○○○○○○○

項番

30 事 務 所 の 名 称　＊ 事務所コード

◎専任の宅地建物取引士に関する事項（続き）-

41 登 録 番 号 － －
フ リ ガ ナ
氏 名
生 年 月 日 － － 年 月 日　確認欄 ＊

41 登 録 番 号 － －
フ リ ガ ナ
氏 名
生 年 月 日 － － 年 月 日　確認欄 ＊

41 登 録 番 号 － －
フ リ ガ ナ
氏 名
生 年 月 日 － － 年 月 日　確認欄 ＊

41 登 録 番 号 － －
フ リ ガ ナ
氏 名
生 年 月 日 － － 年 月 日　確認欄 ＊

41 登 録 番 号 － －
フ リ ガ ナ
氏 名
生 年 月 日 － － 年 月 日　確認欄 ＊