1	3	0

受付番号 ＊

申請時の免許証番号 （　　）

項番				
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			

◎事務所に関する事項

31	郵便番号		―
	所在地市区町村コード		＿＿＿＿都道府県＿＿＿＿市郡区＿＿＿＿区町村
	所　在　地		
	電 話 番 号		
	従事する者の数		

＊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	―	―			
	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