

(別紙2)

年 月 日

## 同 意 書

(公社)新潟県宅地建物取引業協会長 様  
(公社) 全国宅地建物取引業保証協会新潟本部長 様

商号又は名称

代表者氏名

⑩

連絡先 TEL  
FAX

公益社団法人 新潟県宅地建物取引業協会

公益社団法人 全国宅地建物取引業保証協会 新潟本部

に入会の申請をするにあたり、貴会が独自の調査を行うことについて  
同意を致します。