

3 7 0

# 宅地建物取引士証 再交付申請書

新潟県収入証紙欄 (消印してはならない)
-------------------------

年 月 日

新潟県知事殿

確認欄

郵便番号 ( )  
申請者 住 所

氏 名

電話番号 ( ) -

受付番号

*						
---	--	--	--	--	--	--

受付年月日

*						
---	--	--	--	--	--	--

申請時の登録番号

1	5						
---	---	--	--	--	--	--	--

受講年月日

*						
---	--	--	--	--	--	--

宅地建物取引業法施行規則第14条の15の規定により、下記のとおり宅地建物取引士証の再交付を申請します。

住 所				
(フリガナ) 氏 名				
生 年 月 日	年	月	日	
再交付を申請する理由	1. 亡失    2. 滅失    3. 汚損    4. 破損    5. その他の事由			
	届出日	届出警察署名	電話番号	受理番号
	年 月 日			