様式第六号の二（第十四条の五関係）　　（Ａ４）

３２０

登録移転申請書

証　紙　欄

（消印してはならない）

写　真

縦　3cm
横　2.4cm

宅地建物取引業法第１９条の２の規定により、登録の移転を申請します。

年　　月　　日

福島県知事　様

郵便番号（　　－　　）
申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　印

移転前の都道府県知事の受付番号	移転前の都道府県知事の受付年月日	移転前の登録番号
		－ －

移転後の都道府県知事	移転後の都道府県知事の受付番号	移転後の都道府県知事の受付年月日	移転後の登録番号
			－ －

項番　◎申請者に関する事項

１１	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	－ 年 月 日 性別 １．男２．女
	郵便番号	－
	住所市区町村コード	都道府県 市郡区 区町村
	住所	
	電話番号	
	本籍市区町村コード	都道府県 市郡区 区町村
	本籍	

◎移転に関する事項

１２	移転前の都道府県知事		移転の理由	

◎移転後において業務に従事し、又は従事しようとする宅地建物取引業者に関する事項

商号又は名称	
免許証番号	（　）