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

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		（　　）	