

地方本部名	番 号
受 付	年 月 日

## 会員名簿登録事項変更届

公益社団法人 全国宅地建物取引業保証協会会長殿

このほど、会員名簿の登録事項に変更がありましたのでお届けします。  
 なお、別掲の「本会会員の個人情報の取り扱いについて」を承認します。

免許証番号 〒 - 年 月 日

大臣・知事 ( ) 第 号 住 所

商号又は名称

代表者氏名

⑩

事務所区分	<input type="checkbox"/> 主たる事務所 <input type="checkbox"/> 従たる事務所
-------	-----------------------------------------------------------------

	変 更 前	変 更 後												
免許証番号	大 臣 知事 ( ) 第 号	大 臣 知事 ( ) 第 号												
免許有効期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	年 月 日 から 年 月 日 まで												
商号又は名称	フリガナ	フリガナ												
代表者氏名	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">フリガナ</td> <td style="width: 10%;">生年月日</td> <td style="width: 60%;">性別</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">男女</td> </tr> </table>	フリガナ	生年月日	性別			男女	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">フリガナ</td> <td style="width: 10%;">生年月日</td> <td style="width: 60%;">性別</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">男女</td> </tr> </table>	フリガナ	生年月日	性別			男女
フリガナ	生年月日	性別												
		男女												
フリガナ	生年月日	性別												
		男女												
主たる事務所 所在地	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">〒 -</td> <td style="width: 70%;">電話</td> </tr> <tr> <td></td> <td>FAX</td> </tr> </table>	〒 -	電話		FAX	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">〒 -</td> <td style="width: 70%;">電話</td> </tr> <tr> <td></td> <td>FAX</td> </tr> </table>	〒 -	電話		FAX				
〒 -	電話													
	FAX													
〒 -	電話													
	FAX													
従たる事務所 名称等														
従たる事務所 所在地	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">〒 -</td> <td style="width: 70%;">電話</td> </tr> <tr> <td></td> <td>FAX</td> </tr> </table>	〒 -	電話		FAX	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">〒 -</td> <td style="width: 70%;">電話</td> </tr> <tr> <td></td> <td>FAX</td> </tr> </table>	〒 -	電話		FAX				
〒 -	電話													
	FAX													
〒 -	電話													
	FAX													

地方本部確認	上記の変更内容を確認いたしました。  年 月 日  (地方本部名) 本部 (本部長名)
--------	---------------------------------------------------------

⑩