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）

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。

2.4cm
写
3cm
真

年　月　日

鹿児島県知事　殿

申請者　郵便番号（　　）
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番号
移転前の登録番号

移転後の都道府県知事　4 6　＊
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番号　＊
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	確認欄 ＊

◎移転に関する事項　確認欄

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		確認欄
免許証番号	（　）	＊

在　職　証　明　書

住　　所		
氏　　名		
勤 務 地	事務所の所在地	
	商号又は名称	

※　登録移転する都道府県は，事務所の所在地を管轄する都道府県になります。

上記の者は，　　年　　月　　日から当社に在籍し，宅建業に従事していることを証明します。

年　　月　　日

事務所所在地

商号又は名称

代 表 者 氏 名

宅地建物取引
業者免許番号　　鹿児島県知事（　　）第　　号