様式第五号（第14条の3関係）

（A 4）

3	1	0

登　録　申　請　書

（第一面）

宅地建物取引業法第19条第1項の規定により、同法第18条第1項の登録を申請します。

顔の大きさ2cm程度。

カラー写真
1枚
タテ3.0cm
ヨコ2.4cm
顔の大きさ
2cm程度

6ヶ月以内に撮影した、カラー、無帽、正面、上半身、無背景の写真。写真の裏面に申請者の氏名を記入。（表面にインクがにじまないように、また、凹凸が出ないように注意）

○○ 年 ○ 月 ○ 日

長崎県 知事　殿

郵便番号（ 850-8570 ）

申請者　住　所　長崎県長崎市○○○○

氏　名　西海　美郷

受付番号	受付年月日	登録番号
*	*	*

自治体名（○○市、△△郡□□町）までをこの欄に記入し、それ以下は「住所」「本籍」欄に記入（政令指定都市の場合は行政区まで上段（○○市××区）

項番　◎申請者に関する事項

濁点及び半濁点も1文字として扱う。

姓と名の間に1文字分空けて記入。

11	フリガナ	サイカイ　ミサト
	氏名	西海　美郷
	生年月日	H 1年 9月 12日　性別 1．男 2．女
	郵便番号	850-8570
	住所市区町村コード	42201　長崎 都道府県　長崎 市郡区　　区町村
	住所	○○○○
	電話番号	090－○○○○－△△△△
	本籍市区町村コード	42201　長崎 都道府県　長崎 市郡区　　区町村
	本籍	○○○○

住居番号等の「丁目」「番」及び「号」をそれぞれ－（ハイフン）で区切り。

住居番号等の「丁目」「番」等を戸籍のとおりに記入。（－（ハイフン）で区切らない）

◎実務経験に関する事項

12	実務経験先の免許証番号	〔3〕 0000	商号又は名称　株式会社県庁不動産
	実務経験先での職務内容	営業	期間 H 24 04 01 ～ H 28 03 31
	実務経験先の免許証番号	〔 〕	商号又は名称
	実務経験先での職務内容		期間　～
	実務経験先の免許証番号	〔 〕	商号又は名称
	実務経験先での職務内容		期間　～
			合計　4 年　0 月間

実務経験証明書の内容と合致。

・登録実務講習の場合、認定コードは「1」、認定年月日は修了証の「修了年月日」を記入。
・実務経験の場合、記入不要。

確認欄 *

◎国土交通大臣の認定に関する事項

13	認定コード	1	認定年月日 H 28年 03月 02日

確認欄 *

合格証書より転記。

◎試験に関する事項

14	合格証書番号	1542００××	合格年月日 H 27年 12月 02日

確認欄 *

◎業務に従事する宅地建物取引業に関する事項

15	商号又は名称	株式会社県庁不動産
	免許証番号	42〔3〕0000

(株)、(有)などと略さない。

宅地建物取引業に従事している場合記入。

確認欄 *

（注）・ 12 と 13 は、いずれかに記入。登録実務講習修了者は認定コードを１と記入。
・ 15 は、宅建業者に勤務していない場合は、空欄のまま。