

年 月 日

宅地建物取引士資格登録消除申請書

長 崎 県 知 事 様

(申請者)  
登録番号 (長崎) 第 号  
登録年月日 年 月 日  
住 所  
氏 名  
生年月日 年 月 日

宅地建物取引士の登録を消除していただきたく申請いたします。