

様式第 4 号

埼玉県安心空き家管理サービス事業者登録変更・廃止届

年 月 日

公益社団法人埼玉県宅地建物取引業協会会長 様

申請者 商号 (名称)

代表者氏名 印

管理サービス事業者登録変更・廃止をお願いします。

登録番号	第 号
------	-----

変更内容 (※変更部分を記載)

所属支部	支部
商号 (名称)	
代表者氏名	
宅建業免許番号	埼玉県知事 ( ) 第 号 国土交通大臣 ( ) 第 号
事務所所在地	〒
電話番号	
FAX 番号	
E メールアドレス	
HP アドレス	

廃止

廃止年月日	年 月 日
-------	-------