

様式第1号

埼玉県安心空き家管理サービス事業者登録申請書

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

埼玉県安心空き家管理サービス事業者登録制度の趣旨を理解し、下記の通り登録を申請します。この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

所属支部	支部	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				
サービスプランと料金				
オプションの内容と料金				
営業エリア		営業時間		
		定休日		
組織体制	従業員数 人 (内) 宅地建物取引士 人 賃貸不動産経営管理士 人			
自社PR (一言コメント: 200字以内)				

※本会使用欄

※受付年月日	年 月 日	※登録日	年 月 日	※登録番号	第 号
--------	-------	------	-------	-------	-----