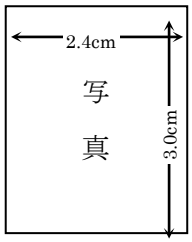
様式第六号の二（第十四条の五関係）

（Ａ４）

3	2	0

登 録 移 転 申 請 書

証　　紙　　欄
（証紙は別紙に貼り付け）
（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。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

石 川 県 知 事　殿

郵便番号（　９２０－８２０３　）

申請者　住　　所　石川県金沢市鞍月１－１

氏　　名　石　川　　太　郎　　㊞

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年月日	移転前の登録番号
＊	＊	1 8 － 0 0 0 0 0 1 －

（↑県コードが分からなければ県名でも可）

移転後の都道府県知事	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年月日	移転後の登録番号
1 7	＊	＊	＊ － －

石川県知事登録は１７

◎申請者に関する事項

項番																						
11	フ リ ガ ナ	イシカワ　タロウ																				
	氏　　名	石川　太郎																				
	生 年 月 日	S	－	4	0	年		1	月		1	日	性 別	1	1.男 2.女							
	郵 便 番 号	9	2	0	－	8	2	0	3													
	住所市区町村コード	1	7	2	0	1	石川	都道府	(県)	金沢	(市)	郡区			区町村							
	住　　所	鞍	月	1	－	1																
	電 話 番 号	0	7	6	－	2	2	5	－	1	1	1	1									
	本籍市区町村コード	1	7	2	0	1	石川	都道府	(県)	金沢	(市)	郡区			区町村							
	本　　籍	鞍	月	一	丁	目	1	番	地													

確認欄 ＊

不明の場合は、都道府県名も可

◎移転に関する事項

12	移転前の都道府県知事	1	8	移転の理由	転職したため

◎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	有	限	会	社	石	川	不	動	産													
免 許 証 番 号	1	7	（	）	0	0	9	9	9	9												

確認欄 ＊