

あんしん賃貸住宅協力店登録申請書（新規登録）

岩手県知事 様

申請者

名 称（支店名）			
代表者	役職		
	氏名		
住 所	郵便番号	〒	-
	都道府県名		
	市区町村名		
	町名		
	丁目、番地		
	ビル名・階数		
宅地建物取引業免許証番号			
電話番号		-	-
FAX番号		-	-
URL（ホームページ）			
担当者	氏 名		
	E-mail		
最寄り駅からの交通①		線	駅から（歩・バス・車）分
最寄り駅からの交通②		線	駅から（歩・バス・車）分
所属する団体支部等の名称			

○岩手県あんしん賃貸支援事業実施要領第13条第1項各号に掲げる者に該当しない旨

私は、岩手県あんしん賃貸支援事業実施要領第13条第1項各号（以下参照）に掲げる者に該当しません。

- 1 宅地建物取引業法の免許を取得していない者、免許取消し処分を受けている者、又は業務停止の期間に申請を行っている者
- 2 同実施要領第18条第2項の規定により登録を取り消され、その取消しの日から起算して1年を経過しない者
- 3 その他都道府県が別に定める基準に合致しない者

備 考	<input type="checkbox"/> 高齢者円滑入居賃貸住宅の媒介を行う高円賃連絡先事業者である。
-----	---

※ 高齢者円滑入居賃貸住宅の媒介を行う事業者の場合、備考欄の□にレ点を付して下さい。

登録年月日	年 月 日	登録番号	
-------	-------	------	--