様式第七号の五（第十四条の十五関係）

（A４）
3 7 0

宅地建物取引主任者証再交付申請書

年　　月　　日

青森県知事　殿

郵便番号（　　）

申請者　住　　所

氏　　名　　㊞

電話番号（　　）　　―

受付番号
*

受付年月日
*

申請時の登録番号

受講年月日
*

宅地建物取引業法施行規則第14条の15の規定により、下記のとおり宅地建物取引主任者証の再交付を申請します。

住　　所	
（フ　リ　ガ　ナ） 氏　　名	
生　年　月　日	年　　月　　日
再交付を申請する理由	1．亡　失　　2．滅　失　　3．汚　損　　4．破損

確認欄
*