証紙貼り付け欄

**宅地建物取引士資格登録証明願い**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　沖縄県知事　　殿

 〒

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

 氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　下記の事項について、証明願います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１．証明事項　：　宅地建物取引士資格登録証明書の発行

２．被証明者に関する事項： 氏　　名

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　登録番号　（沖縄）第　　　　　号

|  |
| --- |
|  |

３．使用目的：

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  宅地建物取引士資格登録簿と照合のうえ 証明書を発行してよいでしょうか 　　　　　　　　　　　　　　（伺い） | 班長 | 班員 | 照合 |
|  |  |  |