

F A X 送信先 0 2 9 - 2 4 4 - 2 4 1 8

宅地建物取引士法定講習受講申込書 請求書

法定講習担当者 行

下記の項目にご記入ください。宅地建物取引士法定講習受講申込書類一式（法定講習のご案内）を郵送いたします。不達で郵送物が戻ってきた場合等、お電話で確認させていただく場合がありますので、お電話番号の記入をお願いいたします。

| | | | |
|------------------------------|---|----------|--|
| フリガナ | | | |
| 氏名（必須） | | | |
| 申込書郵送先（必須） | 〒 | | |
| 電話番号（必須） | | F A X 番号 | |
| 登録番号（必須） | <input type="checkbox"/> 茨城県知事 第 号 <input type="checkbox"/> _____ 知事 | | |
| 種 別 | <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 期限切れ <input type="checkbox"/> 新規(一度も宅地建物取引士証の交付を受けたことがない方) | | |
| 宅地建物取引士有効期限 (更新または期限切れの方) | | 年 月 日 | |
| 受講希望日 | | 年 月 日 | |
| ○ご質問等がありましたら、ご記入ください。 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

お寄せいただきました個人情報につきましては、入会資料および開業相談会のご案内に使用いたします。それ以外の目的には使用いたしません。