年　　　月　　　日

　　　石川町長

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 役職名・代表者名 |  |
| *※法人の場合は記名押印してください。法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。* | |

石川町不動産情報活用制度

事業者登録申請書

　事業者登録を希望するので、下記のとおり石川町不動産情報活用制度実施要綱第5条第2項の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 宅地建物取引業免許番号 |  |
| 所属団体 | □ 公益社団法人 全国宅地建物取引業協会連合会 |
| □ 公益社団法人 全日本不動産協会 |
| □（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号・FAX番号 | [TEL]　　　　(　　)　　　　　　[FAX]　　　　(　　) |
| メールアドレス |  |

≪添付資料≫

　□ 役員等名簿（任意様式）又は商業・法人登記現在事項証明書

　□ 宅地建物取引業者免許証の写し

　□ 事業所の納税証明書（町税）

　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 真正性  確　認 |  |