

宅地建物取引士資格登録証明願

長野県知事殿

令和 年 月 日

氏 名 印

宅地建物取引士資格登録簿に登録していることを証明願います。

登録番号 長野第 号

氏 名

住 所

(宅地建物取引士として登録されている住所)

生年月日

証紙貼付

*本人確認のできる書類の写しを添付してください(免許証の写し等)。