

# 入会申込書

地 方 本 部 名	長 野
番 号	
受 付	年 月 日
入 会 区 分	<input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 分納

公益社団法人 全国宅地建物取引業保証協会会長 殿

私は、この度貴協会の趣旨に賛同し、定款その他の諸規定並びに別掲の「本会会員の  
個人情報の取扱いについて」を承認のうえ入会申込みをします。

年 月 日

商号又は名称

代表者・氏名

⑩

事務所の別	入会金		会 費
<input type="checkbox"/> 主たる事務所	<input type="checkbox"/> 一括納付	2 0 万円	5 0 0 円×月 (年会費6,000円)
	<input type="checkbox"/> 分割納付	1 0 万円 (入会時)	
	↓ 分納入会金の残額納付について 1 私は、入会金分割納付規程に基づき入会金（20万円）の残額（10万円）を入会の翌年度及び翌々年度の6月末日までに5万円の均等額割で会費とともに納付します。 2 ただし、分納入会金を支払う期間中に、①他の都道府県に移転する場合には、分納納付の期限の利益を失い、直ちに移転前に所属する地方本部に分納残額を納付します ②退会する場合にも、分納納付の期限の利益を失い、直ちに分納残額を所属する地方本部に納付します。 <input type="checkbox"/> 上記内容を承諾します。		
<input type="checkbox"/> 従たる事務所	1 0 万円×支店数		(5 0 0 円×月) ×支店数

免許証番号	<input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> ( ) 知事 ( ) 第 号				
免許年月日	年 月 日 ( 免許の有効期間 年 月 日から 年 月 日まで )				
法人・個人の別	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人				
商号又は名称	フリガナ		設 立 年月日		
主たる事務所 所 在 地	〒		電 話		
			FAX		
代表者・氏名	フリガナ	役 職	生年月日 性 別	男 女	
代表者住所	〒				
専任の宅地建物取引士 氏 名	フリガナ	取引士登録番号			
従たる 事務所	名称等	政令使用人 氏 名			
	所在地	〒	電 話		
			FAX		
既存の営業保証金等	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 営業保証金 供託日 年 月 日 供託金 万円 <input type="checkbox"/> 他協会の弁済業 務保証金分担金				

地方本部承認	上記の者につき審査の結果入会の承認を申請します。 年 月 日 長野 本部（本部長名） 長 澤 一 喜 ⑩
--------	---