

# 退 会 届

公益社団法人 東京都宅地建物取引業協会会長 殿

今般、貴協会を退会いたしたく、届け出ます。

会 員 区 分	<input type="checkbox"/> 正会員 ・ <input type="checkbox"/> 準会員	記 入 日	平成 年 月 日
免 許 証 番 号	<input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 都知事 ( ) 第 号		
フリガナ			
商号又は名称	®		
事務所所在地	〒		
代 表 者 区 分	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 政令で定める使用人		
氏 名			

[協会使用欄]

退 会 理 由	<input type="checkbox"/> 1 廃業	<input type="checkbox"/> 2 免許切れ	<input type="checkbox"/> 3 免許取消	<input type="checkbox"/> 4 会費滞納	<input type="checkbox"/> 5 他県移転	<input type="checkbox"/> 6 支店廃止	<input type="checkbox"/> 7 その他
	<input type="checkbox"/> a 死亡	<input type="checkbox"/> a 期間満了	<input type="checkbox"/> a 事務所 不確知		移転先： 道 府 県	本店所在地： 都 道 府 県	<input type="checkbox"/> a 自己供託
	<input type="checkbox"/> b 業の廃止	<input type="checkbox"/> b 更新拒否	<input type="checkbox"/> b その他				<input type="checkbox"/> b 他協会 <input type="checkbox"/> c その他

支部受付 平成 年 月 日

支 部 名

支部長名

印

# 廃業・退会・事務所廃止届

公益社団法人 全国宅地建物取引業保証協会会長 殿

<b>注 意 ・ 確 認 事 項</b>	※本届出書に記載された内容に基づいて会員情報を変更登録し、以下のことに使用いたします。 <ul style="list-style-type: none"><li>・会員管理台帳の作成</li><li>・会員であることの照会や法令に基づく照会に対する回答</li><li>・その他、宅地建物取引業法並びに定款等に定める本会業務を遂行する上で必要な行為</li></ul>
--	---

上記の注意・確認事項について承諾の上、下記の理由により届け出ます。

尚、行政当局へは平成 年 月 日に届出済みです。

退 会 理 由	<input type="checkbox"/> 1 廃業	<input type="checkbox"/> 2 免許切れ	<input type="checkbox"/> 3 免許取消	<input type="checkbox"/> 4 退会	<input type="checkbox"/> 5 支店廃止
	<input type="checkbox"/> a 死亡	<input type="checkbox"/> a 期間満了	<input type="checkbox"/> a 事務所 不確知	<input type="checkbox"/> a 自己供託	
	<input type="checkbox"/> b 業の廃止	<input type="checkbox"/> b 更新拒否	<input type="checkbox"/> b その他	<input type="checkbox"/> b 他協会加入	

免許証番号	<input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 都知事 ( ) 第 号	記入日	平成 年 月 日
商号又は名称	Ⓜ	代表者	
事務所所在地	〒	電話番号	( )

退会の後、上記と異なる場合の連絡先

住 所	〒		
氏 名		電話番号	( )

※弁済業務保証金分担金返還のご案内のご送付は退会届提出の翌月より概ね 10 ヶ月後となります。ご了承ください。  
※本届けをご提出された後、さらに連絡先を変更された場合は、必ずご連絡ください、また郵便局へ転居届をご提出ください。

退会理由「5」の「支店廃止」の場合は下記もご記入ください。

支 店 名	
支店所在地	〒

業協会支部受付 平成 年 月 日

業協会支部名

業協会支部長名

印

# 法定脱退届

東京都不動産協同組合理事長 殿

<b>注意・確認事項</b>	※本届書に記載された内容により組合員情報を変更登録し、以下のことに使用します。 ・出資持分の返還業務 ・その他、組合の業務、事業の遂行にあたり組合員情報の使用が必要な場合
----------------	---

中小企業等協同組合法第 19 条の規定により貴組合を脱退することになりましたので上記注意・確認事項承諾の上、お届け致します。おって弊社の持分は定款第 14 条の規定により算定の上払戻して下さるよう申し添えます。

本支店	<input type="checkbox"/> 本店 ・ <input type="checkbox"/> 支店	記入日	平成 年 月 日
免許証番号	<input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 都知事 ( ) 第 号		
フリガナ			
商号又は名称	(印)		
事務所所在地	〒		
代表者区分	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 政令で定める使用人		
フリガナ			
氏名			
脱退後の連絡先(※)	〒 電話 ( ) 担当者		

※「脱退後の連絡先」について

加入時にお預かりしました「出資金」返還手続きの際の書類送付先住所となりますので、必ずご記入をお願いします。

脱退理由	<input type="checkbox"/> 1 廃業	<input type="checkbox"/> 2 免許切れ	<input type="checkbox"/> 3 免許取消	<input type="checkbox"/> 4 会費滞納	<input type="checkbox"/> 5 他県移転	<input type="checkbox"/> 6 支店廃止	<input type="checkbox"/> 7 その他
	<input type="checkbox"/> a 死亡	<input type="checkbox"/> a 期間満了	<input type="checkbox"/> a 事務所不確知		移転先： 道府県	本店所在地： 都道府県	<input type="checkbox"/> a 自己供託
	<input type="checkbox"/> b 業の廃止	<input type="checkbox"/> b 更新拒否	<input type="checkbox"/> b その他				<input type="checkbox"/> b 他協会

免許権者への届出日	平成 年 月 日
-----------	----------

支所受付 平成 年 月 日

支所名

支所長名

印