

会 員 権 承 継 申 請 書

公益社団法人 東京都宅地建物取引業協会会長 殿

注 意 ・ 確 認 事 項	※本申請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。 ・会報および会員宛て配送物の送付 ・研修会、出版物等の案内の送付・送信 ・会員名簿への掲載（当協会が運営するインターネットサイトへの掲載を含む） ・会員であることの照会に対する回答 ・その他、当協会の業務の遂行にあたり会員情報の使用が必要な場合
--	---

上記の注意・確認事項について承諾の上、会員権の承継を申請します。

届 出 者	免許証番号	<input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 都知事（ ）第 号	記入日	年 月 日
	商号又は名称	Ⓜ	<input type="checkbox"/> 代表者氏名 <input type="checkbox"/> 政令で定める使用人氏名	

変更項目	変 更 前	変 更 後
免許証番号	<input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 都知事（ ）第 号	<input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 都知事（ ）第 号
免許年月日	平成 年 月 日	年 月 日
所属支部	支部	支部
フリガナ		
商号又は名称		
事務所所在地	〒	〒
電話番号	（ ）	（ ）
FAX番号	（ ）	（ ）
ホームページURL	http://	http://
Eメールアドレス	@	@
<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 政令で定める使用人	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日

承継理由	<input type="checkbox"/> 1 組織変更 <input type="checkbox"/> 2 相続 <input type="checkbox"/> 3 生存引き継ぎ <input type="checkbox"/> 4 免許換え <input type="checkbox"/> 5 その他の免許取り直し
------	---

支部受付 年 月 日

支 部 名

支部長名

印