様式第２号（第１条関係）

宅地建物取引業者免許失効証明交付申請書

　　　　年　　月　　日

　（宛先）

　　埼玉県都市整備部建築安全課長

 申請者　住　所

 氏　名

 　　 　　　　法人にあっては、主たる事務所の所在地、

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称及び代表者の氏名

 下記のとおり、宅地建物取引業法第３条第１項の規定による宅地建物取引業者免許について失効したことを証明願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 主たる事務所の所　在　地 |  |
| 免許証番号 | 埼玉県知事 | （　） | 第　　　　　　号 |
| 免許年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 失効年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 失効理由 |  |

――――――――――――――――　◇　――――――――――――――――

　 上記のとおり相違ないことを証明します。

 　　　　年　　月　　日

 埼玉県都市整備部建築安全課長

（注）この証明書の記載内容を訂正したものは、無効とする。