様式第七号の五（第十四条の十五関係）

（Ａ４）

3	7	0

証　　紙　　欄
（消印してはならない）

宅地建物取引士証再交付申請書

年　　月　　日

鹿児島県知事　殿

郵便番号（　　）

申請者

住　　所

氏　　名

電話番号（　　）　　－

受付番号	受付年月日	申請時の登録番号
＊	＊	4 6

受講年月日
＊

宅地建物取引業法施行規則第14条の15の規定により、下記のとおり
宅地建物取引士証の再交付を申請します。

住　　所	
（フリガナ） 氏　　名	
生　年　月　日	年　　月　　日
再交付を申請する理由	1. 亡 失　2. 滅 失　3. 汚 損　4. 破 損　5. その他の事由

確認欄
＊