別記様式１（第５条関係)

提出先：事務局までメール又はFAXで提出

事務局　：大分県建築住宅課企画調査班まで

mail:a18500@pref.oita.lg.jp　FAX:097-506-1779

協力店登録申請書

　　年　　月　　日

大分県居住支援協議会　会長　殿

大分県内における住宅確保要配慮者の住宅さがしの協力店の登録実施要領第５条の規定に基づき、申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者の役職・氏名 | 役職（　　　　　　　）氏名（　　　　　　　　　） | |
| 登録する事務所の名称 |  | |
| 上記事務所の所在地 | 〒 | |
| 宅地建物取引業者  免許証番号 | ○○免許（○○）第○○○号 | 免許の有効期間の開始日  　　　年　　月　　　日 |
| 宅地建物取引業法に  基づく業務停止処分 | 現時点での業務停止処分　　　有　　・　　無 | |
| 所属団体  ※該当に○を | （　　）(一社)大分県宅地建物取引業協会  （　　）(公社)全日本不動産協会大分県本部  （　　）その他 | |
| 連絡先 | 電話　　　 （　　　　　　　）　　　　　－  FAX　　　　（　　　　　　　）　　　　　－  E-mail | |
| ＨＰ掲載事項  （上記連絡先と同様の場合は記入不要） | 電話　　　 （　　　　　　　）　　　　　－  FAX　　　　（　　　　　　　）　　　　　－  E-mail | |
| ＜誓約事項＞  　私は、上記記載の事項が事実に相違ないこと、および、実施要領第４条の規定を遵守して、要配慮者に寄り添った窓口対応を行うことを誓います。  　　　　　　　　　　　　　　　　　誓約者氏名： | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 協議会受付欄 | 協力店整理番号 |
|  |  |

複数の事務所を登録する場合

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | ２ |
| 登録する事務所の名称 |  |
| 上記事務所の所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話　　　 （　　　　　　　）　　　　　－  FAX　　　　（　　　　　　　）　　　　　－  E-mail |
| ＨＰ掲載事項  （上記連絡先と同様の場合は記入不要） | 電話　　　 （　　　　　　　）　　　　　－  FAX　　　　（　　　　　　　）　　　　　－  E-mail |

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | ３ |
| 登録する事務所の名称 |  |
| 上記事務所の所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話　　　 （　　　　　　　）　　　　　－  FAX　　　　（　　　　　　　）　　　　　－  E-mail |
| ＨＰ掲載事項  （上記連絡先と同様の場合は記入不要） | 電話　　　 （　　　　　　　）　　　　　－  FAX　　　　（　　　　　　　）　　　　　－  E-mail |

※1枚目に記入した事務所以外を登録する場合はこちらの様式を適宜追加してください。