

変 更 届

公益社団法人

愛知県宅地建物取引業協会会長 殿

年 月 日

所属支部名 _____ 支部
 免許証番号 _____ 大臣・愛知県知事 () 第 _____ 号
 事務所所在地 _____
 商号又は名称 _____
 代表者氏名 _____ ⑩
(従たる事務所の責任者)

このほど業協会の登録事項に変更がありましたので、次の通りお届けいたします。
 なお、別掲の「本会会員の個人情報の取扱いについて」を承認します。

項目	変 更 前	変 更 後
<input type="checkbox"/> 免許証番号	大臣 () 第 _____ 号 愛知県知事	大臣 () 第 _____ 号 愛知県知事
<input type="checkbox"/> 免許有効期間	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで
<input type="checkbox"/> フリガナ 商号又は名称		
<input type="checkbox"/> フリガナ 代表者氏名 <small>(従たる事務所の責任者)</small>		生年月日 性別 年 月 日生 (男・女)
<input type="checkbox"/> 宅地建物取引士の登録		登録番号 _____ 第 _____ 号(専任の登録有・無)
<input type="checkbox"/> フリガナ 準会員変更 1. 氏の変更(専・従) 2. 専取準会員→従業者準会員 3. 準会員の本支店間異動		生年月日 性別 年 月 日生 (男・女) 登録番号 _____ 第 _____ 号(専任の登録有・無)
<input type="checkbox"/> フリガナ 事務所所在地	〒 _____	〒 _____
<input type="checkbox"/> 所属支部	_____ 支部	_____ 支部
<input type="checkbox"/> 電話番号	() _____	() _____
<input type="checkbox"/> FAX番号	() _____	() _____

新規免許業者研修会の有・無	支部	商号	免許番号	第 _____ 号
---------------	----	----	------	-----------

本部記入欄	受付年月日	コンピュータ	支部記入欄	年 月 日 受付	備 考
				支部	
			支部長	⑩	

(注) 本書は本部、支部それぞれ保管すること。
 ※ 変更該当項目の□にチェックすること。
 準会員変更欄は1. 2. 3の該当する箇所に○をつけ、氏名を記入すること。
 3の場合は、商号又は名称の欄も記入すること。
 事務所所在地の変更による所属支部変更がある場合は、所属支部欄も記入すること。

変 更 届

公益社団法人

愛知県宅地建物取引業協会会長 殿

年 月 日

所属支部名 _____ 支部
 免許証番号 _____ 大臣・愛知県知事 () 第 _____ 号
 事務所所在地 _____
 商号又は名称 _____
 代表者氏名 _____ (印)
(従たる事務所の責任者)

このほど業協会の登録事項に変更がありましたので、次の通りお届けいたします。
 なお、別掲の「本会会員の個人情報の取扱いについて」を承認します。

項目	変 更 前	変 更 後
<input type="checkbox"/> 免許証番号	大臣 () 第 _____ 号 愛知県知事	大臣 () 第 _____ 号 愛知県知事
<input type="checkbox"/> 免許有効期間	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで
<input type="checkbox"/> フリガナ 商号又は名称		
<input type="checkbox"/> フリガナ 代表者氏名 <small>(従たる事務所の責任者)</small>		生年月日 性別 年 月 日生 (男・女)
<input type="checkbox"/> 宅地建物取引士の登録		登録番号 第 _____ 号(専任の登録有・無)
<input type="checkbox"/> フリガナ 準会員変更 1.氏の変更(専・従) 2.専取準会員→従業者準会員 3.準会員の本支店間異動		生年月日 性別 年 月 日生 (男・女) 登録番号 第 _____ 号(専任の登録有・無)
<input type="checkbox"/> フリガナ 事務所所在地	〒 _____	〒 _____
<input type="checkbox"/> 所属支部	_____ 支部	_____ 支部
<input type="checkbox"/> 電話番号	() _____	() _____
<input type="checkbox"/> FAX番号	() _____	() _____

新規免許業者研修会の有・無	支部	商号	免許番号	第 _____ 号
---------------	----	----	------	-----------

本部記入欄	受付年月日	コンピュータ	支部記入欄	年 月 日 受付	備 考
				_____ 支部	
			支部長	(印)	

(注) 本書は本部、支部それぞれ保管すること。
 ※ 変更該当項目の □ にチェックすること。
 準会員変更欄は 1. 2. 3 の該当する箇所に ○ をつけ、氏名を記入すること。
 3 の場合は、商号又は名称の欄も記入すること。
 事務所所在地の変更による所属支部変更がある場合は、所属支部欄も記入すること。

地方本部名	番 号
受 付	年 月 日

会員名簿登録事項変更届

公益社団法人 全国宅地建物取引業保証協会会長殿

このほど、会員名簿の登録事項に変更がありましたのでお届けします。

なお、別掲の「本会会員の個人情報の取扱いについて」を承認します。

免許証番号 〒 - 年 月 日

大臣()第 号 住 所

商号又は名称
代表者氏名



事務所区分 主たる事務所 従たる事務所

	変 更 前			変 更 後		
免許証番号	大臣()第 号			大臣()第 号		
免許有効期間	年 月 日から 年 月 日まで			年 月 日から 年 月 日まで		
商号又は名称	フリガナ			フリガナ		
代表者氏名	フリガナ	生年月日 性 別	年 月 日 男 女	フリガナ	生年月日 性 別	年 月 日 男 女
主たる事務所 所 在 地	〒		電話 FAX	〒		電話 FAX
従たる事務所 名 称 等						
従たる事務所 所 在 地	〒		電話 FAX	〒		電話 FAX

地方本部確認	上記の変更内容を確認いたしました。 年 月 日 (地方本部名) 愛 知 本部 (本部長名) 伊 藤 亘
--------	---

地方本部名	番 号
受 付	年 月 日

会員名簿登録事項変更届

公益社団法人 全国宅地建物取引業保証協会会長殿

このほど、会員名簿の登録事項に変更がありましたのでお届けします。

なお、別掲の「本会会員の個人情報取り扱いについて」を承認します。

免許証番号 〒 - 年 月 日

大臣 () 第 号 住 所

商号又は名称
代表者氏名

印

事務所区分 主たる事務所 従たる事務所

	変 更 前			変 更 後		
免許証番号	大臣 () 第 号			大臣 () 第 号		
免許有効期間	年 月 日から 年 月 日まで			年 月 日から 年 月 日まで		
商号又は名称	フリガナ			フリガナ		
代表者氏名	フリガナ	生年月日 性 別	年 月 日 男 女	フリガナ	生年月日 性 別	年 月 日 男 女
主たる事務所 所在地	〒		電話 FAX	〒		電話 FAX
従たる事務所 名称等						
従たる事務所 所在地	〒		電話 FAX	〒		電話 FAX

地方本部確認	<p>上記の変更内容を確認いたしました。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>(地方本部名) 愛 知 本部 (本部長名) 伊 藤 亘 印</p>
--------	--

中部レイنزIP型・F型システム変更届

令和 年 月 日

公益社団法人中部圏不動産流通機構 殿

所属団体名	支部
免許番号 国土交通大臣・	県知事()第 号
事務所所在地	
商号	
代表者 Ⓜ	

F型加入 [なし ・ あり]
IP型加入 [なし ・ あり]

このほど、会員登録事項【主たる事務所・従たる事務所】に変更がありましたのでお届けします。

※【主たる事務所・従たる事務所】のどちらかを○で囲み、変更事項のみ記入願います

変更事項	変更前	変更後
所属支部名		
免許証番号	大臣・ 知事()第 号	大臣・ 知事()第 号
(フリガナ) 商号		
(フリガナ) 代表者		
事務所所在地	〒	〒
電話番号	() -	() -
利用FAX番号	() -	() -
各種証明書受信※	<input type="checkbox"/> FAX 受信している <input type="checkbox"/> FAX 受信していない	<input type="checkbox"/> FAX 受信する <input type="checkbox"/> FAX 受信しない
日報※	<input type="checkbox"/> FAX 受信している <input type="checkbox"/> FAX 受信していない	<input type="checkbox"/> FAX 受信する <input type="checkbox"/> FAX 受信しない
担当者連絡先	TEL() -	ご担当者名
その他特記事項		

※但し、令和2年12月末にF型システム、日報サービスは終了します。

移転に伴うFAX番号の変更やFAX回線番号の名義変更、その他電話回線の変更を実施する場合、NTT西日本の「116」だけへの連絡だけでなく、NTT-Comの総合窓口(0120-506506)や、所属協会での設定変更も必要であることから、必ず変更連絡願います。

中部レイنز F 型システムに加入している会員がFAX番号を変更し引き続きF型システムをご利用になるためには、NTTコミュニケーションズ株式のBizFAXスマートキャスト(FAX 接続型)の変更の届け出が必要となります。

別途「BizFAXスマートキャスト(FAX 接続型)ご利用変更申込書」をNTTコミュニケーションズ株式会社にご提出ください。

詳しくはBizFAXサービスセンタ(問い合わせ受付時間:平日9:00~17:00)にお問い合わせください。

TEL:0120-161-980 FAX:0120-577-966

【本サービスの契約にかかる費用(ご契約電話番号電料請求書に含めてのご請求となります)】

- 工事料 1,700円(税込1,870円) ……加入時、及び移転時(電話番号変更時)に必要となります。(NTT-Com局内工事)
 - 月額基本料金 200円(税込220円) ……毎月の定額料です。(請求書内訳表示名:「F型付加機能使用料」)
 - 通信料 センタからの受信につき、1ページあたり平日昼25円(税込27.5円)、土日・夜間19円(税込20.9円)の
本サービス通信料がかかります。(夜間:午後7時~翌朝午前8時前までの時間帯) ……請求書内訳表示名「ファクシミリ網通信料」
- (参照) URL: <http://www.ntt.com/bizfax/smart/> (本サービスお問い合わせ先) BizFAXサービスセンタ TEL:0120-161011

当変更申込書は所属協会にご提出ください
〒451-0031 愛知県名古屋市区城西5-1-14
愛知県不動産会館

公益社団法人 愛知県宅地建物取引業協会
TEL 052-325-2870 FAX 052-325-2871

業協会 会員証 作成用資料

所属支部

商号

免許番号

()

2.4cm

写真の裏に
商号・名前を
記入してください

3cm

氏名	
会員種別	正会員

年 月撮影

※正会員が専任宅建士を兼ねる際は、「不要」

2.4cm

写真の裏に
商号・名前を
記入してください

3cm

氏名	
会員種別	専取準会員

年 月撮影

2.4cm

写真の裏に
商号・名前を
記入してください

3cm

氏名	
会員種別	

年 月撮影