

退 会 届

本部用	
正会員	準会員

公益社団法人

愛知県宅地建物取引業協会会長 殿

このたび下記理由により貴会を退会いたしたくお届けいたします。

なお、行政当局へは、 年 月 日 に届出済です。

年 月 日

届出人 住所 〒

氏 名

印

電話番号 () -

連絡先 住所 〒

(上記と異なる場合記入)

氏 名

電話番号 () -

退会理由	廃業・死亡・期間満了・事務所廃止・退職・転勤・その他 ()		
免許番号	大臣・愛知県知事 () 第 号		
免許有効期間	年 月 日から 年 月 日まで		
フリガナ 商号又は名称			
事務所所在地	〒		
退会者氏名	(正会員・専取・従業者)	宅建士 登録番号	愛知県 第 () 号
	(専取・従業者)	宅建士 登録番号	愛知県 第 () 号
	(専取・従業者)	宅建士 登録番号	愛知県 第 () 号

支部記入欄	受付年月日	貸与品	会員記章	(返却) 有・無	支部	
			会員証	(返却) 有・無		支部長
本部記入欄	受付年月日	コンピュータ	備考			

(注) 準会員のみ退会する場合の届出人は必ず正会員であること。

〈個人情報の取扱いについて〉 本会は、退会手続きに関して取得した個人情報については、本会の退会手続きを遂行する上で、使用する以外に利用することはありません。また法令に定める場合など正当な理由のない限り、個人情報の第三者への提供はいたしません。

退 会 届

支 部 用	
正 会 員	準 会 員

公益社団法人

愛知県宅地建物取引業協会会長 殿

このたび下記理由により貴会を退会いたしたくお届けいたします。

なお、行政当局へは、 年 月 日 に届出済です。

年 月 日

届 出 人 住 所 〒

氏 名

印

電話番号 () -

連 絡 先 住 所 〒

(上記と異なる場合記入)

氏 名

電話番号 () -

退 会 理 由	廃業・死亡・期間満了・事務所廃止・退職・転勤・その他 ()		
免 許 番 号	大臣・愛知県知事 () 第 号		
免 許 有 効 期 間	年 月 日から 年 月 日まで		
フリガナ 商号又は名称			
事務所所在地	〒		
退 会 者 氏 名	(正会員・専取・従業者)	宅 建 士 登 録 番 号	愛 知 県 第 号 ()
	(専取・従業者)	宅 建 士 登 録 番 号	愛 知 県 第 号 ()
	(専取・従業者)	宅 建 士 登 録 番 号	愛 知 県 第 号 ()

支 部 記 入 欄	受 付 年 月 日	貸 与 品	会 員 記 章	(返却) 有・無	支 部
			会 員 証	(返却) 有・無	
本 部 記 入 欄	受 付 年 月 日	コ ン ピ ュ ー タ	備 考		

(注) 準会員のみ退会する場合の届出人は必ず正会員であること。

〈個人情報の取扱いについて〉 本会は、退会手続きに関して取得した個人情報については、本会の退会手続きを遂行する上で、使用する以外に利用することはありません。また法令に定める場合など正当な理由のない限り、個人情報の第三者への提供はいたしません。

地方本部名	番 号
受 付	年 月 日

※地方本部において確認した受付日を記入して下さい。

廃業・退会・事務所廃止届

公益社団法人 全国宅地建物取引業保証協会会長殿

私は、このたび下記の理由により〔廃業・退会・事務所廃止〕したのでお届けいたします。

なお、弁済業務保証金分担金の返還に際しては、貴協会入会金・会費等に関する規則第5条各項の規定に基づき、官報公告料、会費、退会等事務手続費用、並びに還付充当金等を控除した残額の返還を受けることに異議なく同意いたすとともに、免許権者への標記届出は 年 月 日に届出済みです。

記

(事由) 標題及び下記該当事項に○印を付し、届出事項を証する書面の写しを添付して下さい。

- 1 廃業……(1)死亡 (2)組織替 (3)業の廃止 (4)期間満了 (5)行政処分
- 2 退会……(1)退会(自主退会等) (2)他協会加入 (3)営業保証金供託 (4)その他
- 3 事務所廃止……(1)経営上の都合 (2)その他

年 月 日

届出人 住 所 〒

氏 名

電話番号

⑩

(上記と異なる場合記入)

連絡先 住 所 〒

氏 名

電話番号

免許証番号	大臣・ _____ 知事 () 第 _____ 号		
免許有効期間	_____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで		
商号又は名称			
代表者氏名		生年月日 性 別	_____ 年 _____ 月 _____ 日 (男・女)
主たる事務所所在地	〒 _____		
事務所廃止 (従たる事務所廃止 の場合のみ記入)	従たる事務所 名 称		
	所在地	〒 _____	

地方本部確認	(地方本部名) 愛知本部 (本部長名) 伊藤 亘 ⑩
--------	----------------------------

会員之証返還	地方本部 _____ 年 _____ 月 _____ 日 地方本部長 ⑩
--------	--------------------------------------

(注意) 上記(事由) 2退会(1)に該当する場合、次の書類の添付等が必要。

法人会員…法人の実印を押印し、当該法人の印鑑証明書

個人会員…個人の実印を押印し、当該個人の印鑑証明書

〔個人情報取扱について〕
 本会は、退会手続きに関して取得した個人情報については、本会の退会手続きを遂行する上で使用する以外に利用することはありません。また法令に定める場合など正当な理由のない限り、個人情報の第三者への提供はいたしません。

地方本部名	番 号
受 付	年 月 日

廃業・退会・事務所廃止届

公益社団法人 全国宅地建物取引業保証協会会長殿

私は、このたび下記の理由により〔廃業・退会・事務所廃止〕したのでお届けいたします。

なお、弁済業務保証金分担金の返還に際しては、貴協会入会金・会費等に関する規則第5条各項の規定に基づき、官報公告料、会費、退会等事務手続費用、並びに還付充当金等を控除した残額の返還を受けることに異議なく同意いたすとともに、免許権者への標記届出は 年 月 日に届出済みです。

記

(事由) 標題及び下記該当事項に○印を付し、届出事項を証する書面の写しを添付して下さい。

- 1 廃業……(1)死亡 (2)組織替 (3)業の廃止 (4)期間満了 (5)行政処分
- 2 退会……(1)退会(自主退会等) (2)他協会加入 (3)営業保証金供託 (4)その他
- 3 事務所廃止……(1)経営上の都合 (2)その他

年 月 日

届出人 住所 〒

氏名

電話番号

印

(上記と異なる場合記入)

連絡先 住所 〒

氏名

電話番号

免許証番号	大臣・ _____ 知事 () 第 _____ 号		
免許有効期間	_____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで		
商号又は名称			
代表者氏名		生年月日 性 別	_____ 年 _____ 月 _____ 日 (男・女)
主たる事務所所在地	〒 _____		
事務所廃止 (従たる事務所廃止 の場合のみ記入)	従たる事務所 名 称		
	所在地	〒 _____	

地方本部確認	(地方本部名) 愛知 本部 (本部長名) 伊藤 亘 印
--------	-----------------------------

会員之証返還	地方本部 _____ 年 _____ 月 _____ 日 地方本部長 印
--------	--------------------------------------

〔個人情報取扱について〕
 本会は、退会手続きに関して取得した個人情報については、本会の退会手続きを遂行する上で使用する以外に利用することはありません。また法令に定める場合など正当な理由のない限り、個人情報の第三者への提供はいたしません。

(注意) 上記(事由)2退会(1)に該当する場合、次の書類の添付等が必要。

法人会員…法人の実印を押印し、当該法人の印鑑証明書
 個人会員…個人の実印を押印し、当該個人の実印証明書

紛失届

令和 年 月 日

(公社)愛知県宅地建物取引業協会会長 殿

私儀、今般下記のことを紛失しましたのでお届けいたします。

記

申請者 所属支部名 _____ 支部
免許番号 大臣・知事 _____ 号
事務所所在地 _____
商号又は名称 _____
代表者氏名 _____ (印)
(準会員氏名) _____

上記の通り相違ないことを証明します。

_____ 支 部
支部長 _____ (印)

受付年月日 令和 年 月 日

※会員記章（菊バッジ）は、令和元年12月2日から貸与を行っていません。

中部レインズ I P型システム利用停止届

令和 年 月 日

公益社団法人中部圏不動産流通機構 殿

中部レインズ I P型システムの利用を停止したいのでお届けします。

理 由	<input type="checkbox"/> ①利用しないため。 <input type="checkbox"/> ②協会を退会するため。→F型加入している場合「F型停止届」要 <input type="checkbox"/> ③その他 []		
免許証番号	国土交通大臣・ 県知事 () 第 号		
所属団体名			
所属支部名			
商 号			
代 表 者			
事務所所在地			
電 話 番 号		F A X 番 号	

[機構処理欄]

(担当者印)

サブセンター受付日		
機 構 受 付 日		
機 構 承 認 日		

中部レインズF型システム利用停止届

令和 年 月 日

公益社団法人中部圏不動産流通機構 殿

理 由	<input type="checkbox"/> ① I P型画面上で処理するためF型の利用を停止します。 <input type="checkbox"/> ②協会を退会するため利用を停止します。(<input type="checkbox"/> I P型も利用停止) <input type="checkbox"/> ③その他 []		
免 許 証 番 号	国土交通大臣・ 県知事 () 第 号		
所 属 団 体 名			
所 属 支 部 名			
商 号			
代 表 者		担 当 者	
事 務 所 所 在 地			
電 話 番 号		F A X 番 号	

[サブセンター・機構処理欄]

(担当者印)

サブセンター受付日		
機 構 受 付 日		

中部レインズ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ご利用になるためには、NTTコミュニケーションズ(株)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。

別紙「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)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

当利用停止届は所属協会にご提出ください