様式第３号（第９条関係）

「住まいの健康診断」応援宣言事業者　変更届出書

　年　月　日

住宅市場活性化協議会長　様

（事務局　（一財）福岡県建築住宅センター　様）

登録番号

事業者名称

代表者（又は支店長）氏名

「住まいの健康診断」応援宣言事業者登録制度要綱第９条の規定に基づき、下記の通り届出します。

【届出内容】下記変更事項欄に変更事項のみ記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 事業者名称（＊） |  |
| 代表者（又は支店長）氏名 |  |
| 所在地（＊） | 〒 |
| 担当者等 | （部署）（＊）　　　　　　　（氏名）  （連絡先）TEL（＊）：  FAX：  E-mail： |
| ホームページ（＊） | URL： |
| 宅地建物取引業免許番号　※１ | （国土交通大臣・福岡県知事）  （　　　　）第　　　　　　　号 |
| 所属団体 | ・（公社）福岡県宅地建物取引業協会  ・（公社）全日本不動産協会  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※１　免許の更新による変更については、届出不要です。

※（＊）印は、インターネットに掲載、公表する事項です。