

# 【事業主用】

※登録申請者が企業の代表者(事業主)。

## 不動産コンサルティング技能登録<実務経験証明書>

令和 年 月 日

### 【証明者】※同業者の代表者(事業主)、所属する業界団体

登録申請者の実務経験の記載内容が、真実に相違ないことを証明します。  
(下記勤務先名の商号変更について証明します。)

所在地

商号または名称



免許証番号

代表者名

連絡先TEL・照会担当

### 【登録申請者】

① 合格番号

② 氏名

③ 受験資格登録番号

<input type="checkbox"/> 宅地建物取引士(旧主任者)	/ ( )	都道府県	第	号
<input type="checkbox"/> 不動産鑑定士	/		第	号
<input type="checkbox"/> 一級建築士	/		第	号

④ 上記資格登録年月日

昭	平	年	月	日	※実務経験は、左記登録年月日以降で算入 ※取引士の方で、登録移転がある場合は、⑤備考欄に 移転前の登録番号・登録年月日を記載してください。
---	---	---	---	---	---

⑤ 備考

( )	都道府県	第	号	/	昭	平	年	月	日
-----	------	---	---	---	---	---	---	---	---

社名・役職 ※商号変更等がある場合は、 旧社名と変更理由も記入	資格登録後の勤務期間				業務内容 ※記入例を参照し、具体的に記入					
	西暦 年 月 ~ 年 月									
	西暦 年 月 ~ 年 月									
	西暦 年 月 ~ 年 月									
	西暦 年 月 ~ 年 月									
	合計		年 カ月							