

【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 宅地建物取引士(旧主任者) / () 都道府県 第 号
 不動産鑑定士 / 第 号
 一級建築士 / 第 号

④ 上記資格登録年月日 昭 平 令 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 令 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 ~ 西暦 年 月	
	西暦 年 月 ~ 西暦 年 月	
	西暦 年 月 ~ 西暦 年 月	
	西暦 年 月 ~ 西暦 年 月	
	合計 年 ヵ月	