

平成 17 年 月 日

宮城県不動産コンサルティング協議会 御中

所属団体名

住 所 〒

電話番号 ( )

FAX ( )

商号／名称

氏 名

㊞

### 不動産コンサルティング基礎教育の「受講希望・申込書」

私は、標題の教育に関して下記の通り受講を希望しますので申込みします。

なお、先着 80 名までに入らなかった場合は受講できませんが、そのことについて、異議の申立てその他の抗議は一切いたしません。

氏 名	役 職 名	宅地建物取引主任者資格登録番号
		( ) 号
		( ) 号
		( ) 号
		( ) 号
		( ) 号

※申込み先：宮城県不動産コンサルティング協議会宛

FAX：022-266-2189

※申込期限：平成 17 年 8 月 15 日（但し、先着 80 名）