

年 月 日  
(上記日付から当年度末日まで有効)

実施団体名 : (一社) 兵庫県宅地建物取引業協会 神戸支部  
代表者職氏名 : 支部長 西口 寿雄

所在地 :  
商号又は名称 :  
代表者職氏名 :

## 指導・調査承諾書

宅地建物取引業法に基づく免許申請(更新・変更を含む)について、兵庫県から事務委託契約を受けた貴団体が実施する申請書等の指導と事務所調査を受けることを承諾します。

なお、事務所調査が必要な場合の日時の調整(原則、受付日から14日以内)等については、下記連絡先までお願いします。

### 記

- 1 連絡先担当者名 :
- 2 連絡先 TEL/FAX : TEL ( )  
: FAX ( )
- 3 定休・営業時間 : 定休 ( )  
: 営業時間 時 分から  
時 分まで
- 4 その他連絡事項

\*上記に変更があった場合は、別途貴団体に連絡します。

---

※調査の際、調査員の車(1台)を駐車するスペースはございますか?

有 :

※敷地内駐車番号等をご記入ください。

無 :

※付近の有料駐車場などご案内ください。