申　立　書

令和　　年　　月　　日

群馬県知事　宛て

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日

登録番号

私は従事先として登録している（免許業者名）　　　　　　　　　　　　　　　の宅地建物取引士に、　　　　　年　　　月　　　日をもって従事しなくなったことを申し立ていたします。