|  |
| --- |
| 証　紙　欄（消印をしないでください） |

宅地建物取引主任者資格試験合格証明願

　　　年　　　月　　　日

佐賀県知事　　様

申請者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

下記の事項は、事実に相違ないことを証明願います。

氏　　　　名

生年月日

合格地

合格年月日

合格証書番号

紛失理由