様式第５号

福井県空き家診断事業者登録事項変更届出書

　　年　　月　　日

福井県知事　様

申請者

登録事業者名

代表者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更内容 | 変更前 | 変更後 |
| 事業者名 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 電話 |  |  |
| ＦＡＸ |  |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |  |
| 建築士事務所登録番号 |  |  |
| 空き家診断士　氏名 |  |  |
| 既存住宅状況調査技術者登録　　　　　　　 | 講習団体名 |  |  |
| 登録番号 |  |  |
| 有効期限 |  |  |