始　　末　　書

令和　　年　　月　　日

福島県知事　様

登録番号：

住　　所：

氏　　名：

電話番号：

（宅地建物取引士証を紛失・滅失した経緯や理由等を記入）

今後は、十分注意して使用いたしますので、再交付をお願いいたします。

・亡失（滅失）日時　　　　年　　月　　日

・亡失（滅失）場所

・警察への届出有無　　　　有　　・　　無