（様式第１号）

　　年　　月　　日

　福 岡 県 知 事 　殿

（申請者）

法人名

代表者

管理業務者名簿登録申請書

このことについて、福岡県特定優良賃貸住宅制度要綱、福岡県地域優良賃貸住宅制度要綱、福岡県特定優良賃貸住宅及び福岡県地域優良賃貸住宅（一般型）の管理業務者に関する要領第２に基づき、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書類の記載内容が事実と相違するときは、登録の取消しを受けても異議のないことを誓約します。