閲　覧　室　利　用　申　請　書

以下の内容で閲覧室の利用を申請いたします。
なお、利用に際しては各規程の遵守および注意事項を守り、違反した場合には職員の指示に従い速やかに退出いたします。

枠内を全て記入してください。

申請場所	公益社団法人 埼玉県不動産鑑定士協会	閲覧室開室時間	9:30～12:00 13:00～16:30
希　望　日	平成　　年　　月　　日　　曜日		
希望時間	実際に利用したい時間を記入してください。（例　１０時３０分～１２時００分） 時　　分　～　　時　　分		

※閲覧希望日時は、ご希望に添えない場合があります。
必ず士協会担当者の回答を確認してから閲覧室にお越しください。
※閲覧室の利用には、乙種閲覧資格が必要となります。ご自身の閲覧資格を確認の上、申請下さい。
※申請書送信先 FAX 番号：048-789-6160

閲覧者について

（ご回答は原則として FAX でお送りいたしますので、必ず FAX 番号をご記入ください）

閲覧者氏名		閲覧者 所属士協会	
閲覧者勤務先			
電話番号			
受付結果送信 ＦＡＸ番号			
連合会 会員番号	0 0 0	0か１から始まる個人会員番号を記載してください	
緊急連絡先			

事　務　局　回　答　欄

上記申請に対し、以下回答いたします。

申請受付日：平成　　年　　月　　日
回答日　　：平成　　年　　月　　日
□　閲覧予約が取れました（平成　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分）
□　閲覧予約が取れませんでした。

予約完了後にキャンセルや日時の変更がある場合には、必ず利用士協会事務局までご連絡ください。

【事務局使用欄】
担当者：