

第五号書式(第二十条関係)(A4)

正	副	一級 二級 木造	建築士事務所登録申請書	※受付欄
---	---	----------------	-------------	------

〔記入注意〕

- ※印欄は、記入しないでください。
- 登録申請者氏名(法人にあっては、その代表者の氏名)の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。
- のある欄は、該当する□の中にレ印を付けてください。
- 現登録年月日及び登録番号の欄は、更新の登録を受けようとする場合に記入してください。

該当するものを○で囲む

個人の場合は、**個人印**(署名があれば不要)、
法人の場合は**代表者印**(法務局登録印)

一級
二級
木造

建築士事務所の登録を申請します。この申請書及び添付書類の記載事項は事実と相違ありません。

提出する年月日を記入

平成 年 月 日

登録申請者氏名 株式会社 ○○建設
代表取締役 熊本 太郎

(法人にあっては、名称及び代表者氏名)

会社の代表者印

指定事務所登録機関

一般社団法人 熊本県建築士事務所協会 会長 殿

名称にできるだけ「建築士事務所」「建築設計事務所」等をつけてください

建 事 務 所	名 称	かぶしがいいしや まるまるけんせつ いっきゅうけんちくしじむしょ 株式会社 ○○建設 一級建築士事務所
	所 在 地	〒862-8570 熊本県熊本市中央区水前寺六丁目18番1号 TEL(096)333-2534 FAX(096)381-9820
	一級建築士事務所、二級建築士事務所又は木造建築士事務所の別	該当するものを○で囲む 一級 二級 木造

登 録 申 請 者	あ る と き	あ る と き	あ る と き	あ る と き
	個人で	氏 名	住所	建築士の資格
法人で	氏 名	事務所所在地	登録番号	事務所の登録番号ではなく、管理建築士の建築士登録番号を記載してください

申請者が個人の場合、該当するものにチェックを入れる

建 務 理 所 管 建 築 士	氏 名	ひご じろう 肥後 二郎	登録番号	第 123456 号
	一級建築士、二級建築士又は木造建築士の別	(一級) 建築士	登録を受けた都道府県名(二級建築士又は木造建築士の場合)	
	管理建築士講習を修了した年月日	平成 23 年 1 月 31 日	修了証番号	

現登録年月日及び登録番号	平成 22 年 7 月 20 日 熊本県知事登録 第 ○○○○ 号
新規	更新
新規もしくは更新にチェックを入れる	平成 年 月 日 号 熊本県知事登録 第 号

更新日から30日前までに提出してください(士法施行規則第18条)
新規登録の場合は、記載不要

(第三面)

役員名簿

[記入注意]

- 1 この書類は、申請者が法人である場合にのみ提出してください。
- 2 全ての役員についてこの書類に記入しきれない場合は、備考の「有」の口の中にレを付けたうえで、この書類に記入しきれない部分を別紙に記入して添えてください。

ふりがな 氏名		役名	生年月日
くまもと たろう 熊本 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男	代表取締役 (開設者)	明治・大正 昭和・平成 44年 2月 6日
ひご さぶろう 肥後 三郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男	代表取締役	明治・大正 昭和・平成 46年 4月 6日
くまもと はなこ 熊本 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 女	取締役	明治・大正 昭和・平成 55年 6月 25日
くまもと いちろう 熊本 一郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男	取締役	明治・大正 昭和・平成 50年 10月 30日
	<input type="checkbox"/> 男		明治・大正 昭和・平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 女		明治・大正 昭和・平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 男		明治・大正 昭和・平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 女		明治・大正 昭和・平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 男		明治・大正 昭和・平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 女		明治・大正 昭和・平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 男		明治・大正 昭和・平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 女		明治・大正 昭和・平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 男		明治・大正 昭和・平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 女		明治・大正 昭和・平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 男		明治・大正 昭和・平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 女		明治・大正 昭和・平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 男		明治・大正 昭和・平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 女		明治・大正 昭和・平成 年 月 日

監査役を除いた役員全ての記入
代表者が複数いる場合は、開設者を明記

該当するものにチェックを入れる

(備考)
別紙 有
無