

正	副
---	---

一級
二級
木造

建築士事務所登録申請書

(第一面)

※受付欄

[記入注意]

- ※印欄は、記入しないでください。
- 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。

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。
令和	年 月 日
登録申請者氏名	
(法人にあつては、名称及び代表者氏名)	
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	

建 事 務 所	フリガナ 名 称	
	所在地	〒 - TEL() - FAX() -
	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	一級 二級 木造 建築士事務所

登 録 申 請 者	個人 あるとき	フリガナ 氏 名		建 築 士 の 資 格	一級建築士 <input type="checkbox"/>
		住 所	〒 -		二級建築士 <input type="checkbox"/>
	法人 あるとき	フリガナ 名 称		木造建築士 <input type="checkbox"/>	
		事務所 所在地	〒 -	なし <input type="checkbox"/>	

建 管 理 す る 建 築 士 事 務 所 を	フリガナ 氏 名		登録番号	第 号
	一級建築士、二級建築士 又は木造建築士の別	() 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 年 月 日 令和 年 月 日	修了証番号	第 号

現登録年月日 及び登録番号		平成 年 月 日 熊本県知事登録 第 号	※ 審 査
新規 <input type="checkbox"/>	更新 <input type="checkbox"/>	※ 登録年月日 及び登録番号	

所属建築士名簿

〔記入注意〕

全ての所属建築士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。

フリガナ 氏名	一級建築士、二級建築士又は木造建築士の別	登録番号	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）	構造設計一級建築士又は設備設計一級建築士である場合にあっては、その旨	構造設計一級建築士証又は設備設計一級建築士証の交付番号
(備考) 別紙 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>				一級建築士 二級建築士 木造建築士 構造設計一級建築士 設備設計一級建築士	名 名 名 名 名

計 名

