

<input checked="" type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 副		<input checked="" type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 木造	建築士事務所登録申請書 (第一面)		※受付欄
[記入注意] 1 ※印欄は、記入しないでください。 2 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は、押印を省略することができます。 3 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けてください。 4 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。			押印を求める手続の見直し等のための国土交通省関係省令の一部を改正する省令により 押印は不要 となっております(押された申請書も受付は可能です)		
該当するものを○で囲む			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			提出する年月日を記入		
登録申請者氏名			株式会社 ○○建設 代表取締役 事務所 太郎 <input checked="" type="checkbox"/> 印 <small>(法人にあっては、名称及び代表者氏名)</small>		
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					
建築士事務所	フリガナ名称	カブシキガイシャ ○○ケンセツ イッキュウケンチクシジムシヨ 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九品寺四丁目8番17 TEL(096) 371-2433 FAX(096) 371-2450			
	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	<input checked="" type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 木造 建築士事務所			
登録申請者	個人であるとき	フリガナ氏名	住所	建築士の資格	<input type="checkbox"/> 一級建築士 <input type="checkbox"/> 二級建築士 <input type="checkbox"/> 木造建築士 <input type="checkbox"/> なし
	法人であるとき	フリガナ名称	事務所所在地	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	
建築士事務所を管理する建築士	フリガナ氏名	事務所 太郎	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 30年 4月 1日	修了証番号	第 123D-4567 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		更新日から30日前までに提出して下さい(土法施行規則第18条) 新規登録の場合は記載不要	
<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 更新	令和 年 月 日 熊本県知事登録 第 号		新規もしくは更新に <input checked="" type="checkbox"/> を入れる	

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□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	性別	役名	生年月日
ジムショ タロウ	男	代表取締役 (開設者)	大正・昭和 平成・令和 44年 2月 6日
事務所 太郎	女		
ジムショ ジロウ	男	代表取締役	大正・昭和 平成・令和 46年 4月 6日
事務所 次郎	女		
クマモト ハナコ	男	取締役	大正・昭和 平成・令和 55年 6月 25日
熊本 花子	女		
クマモト イチロウ	男	取締役	大正・昭和 平成・令和 50年 10月 30日
熊本 一郎	女		
	男		大正・昭和 平成・令和 年 月 日
	女		大正・昭和 平成・令和 年 月 日
	男		大正・昭和 平成・令和 年 月 日
	女		大正・昭和 平成・令和 年 月 日
	男		大正・昭和 平成・令和 年 月 日
	女		大正・昭和 平成・令和 年 月 日
	男		大正・昭和 平成・令和 年 月 日
	女		大正・昭和 平成・令和 年 月 日
	男		大正・昭和 平成・令和 年 月 日
	女		大正・昭和 平成・令和 年 月 日
	男		大正・昭和 平成・令和 年 月 日
	女		大正・昭和 平成・令和 年 月 日
	男		大正・昭和 平成・令和 年 月 日
	女		大正・昭和 平成・令和 年 月 日

監査役を除いた役員全ての記載
 代表者が複数いる場合は、(開設者)を明記
 ※履歴事項全部証明書に記載されている役名で掲載

該当するものに☑を入れる

(備考)
 別紙 有
 無